



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: 3	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 Serviços 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 LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS DO CPF 071.234.925-10, RG 14.053.486-58 RESIDENTE AO LO 1 DE MAIO RUA C, QUADRA E, Nº01. PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CRAS, FOI CONSTATADO QUE A MESMA É VUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFICIO 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
	3.232,92	30,58	3.202,34

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

## Trinta reais e cinquenta e oito centavos ##	Valor Bruto	30,58
--	--------------------	--------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 30,58 (Trinta reais e cinquenta 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.	110948	30,58

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 557 / 2020
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 30,58 (Trinta reais e cinquenta e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 557, 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: 3 Data do Sub-Empenho: 04/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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:	13.504.675/0001-10	Insc. Estadual:	RG:
Conta:		Agência:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2025.3339.09 - EXTRAORDINÁRIO	Data do Empenho: 01/10/2020
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 Serviços 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 BENEFÍCIO EVENTUAL CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR A SENHORA LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS DO CPF 071.234.925-10, RG 14.053.486-58 RESIDENTE AO LO 1 DE MAIO RUA C, QUADRA E, Nº01. 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.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.232,92	30,58	3.202,34

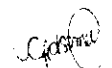
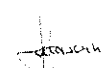
Data do Empenho: 01/10/2020 Data do Liquidação: 04/11/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
	## Trinta reais e cinquenta e oito centavos ##	0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		30,58

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	04/11/2020	EMBASA	70	30,58

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33231080	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO, ENERGIA ELÉTRICA, GÁS E OUTROS	30,58

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
--	--

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 82600000000-8 30581550820-8

70687277092-2 02000000000-8

Data do pagamento 09/11/2020

Valor Total 30,58

DOCUMENTO: 110948

AUTENTICACAO SISBB: 6.7C3.6D9.5A0.532.277



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



NOME:	LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS	
RG:	14.053.486-58	
CPF:	071.234.925-10	
ENDEREÇO:	RUA C, QUADRA E, Nº 1	CONTATO:

PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 070/2020

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\$311,91** (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): Lucinete Ferreira dos Santos.		Apelido:
Número do NIS:	Número do CPF: 07123492510	Contato:
Endereço: Rua C quadra E nº01		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 **Lucinete Ferreira dos Santos** 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 .

Mirlene Farias Macêdo
 03/19545

Boa Nova/BA, / / 2020.



DECLARAÇÃO

Eu, **Lucinete Ferreira dos Santos**, portadora do RG: 1405348658 SSP/BA e inscrita no CPF sob o número: 071.234.925-10, residente à Rua C Quadra E nº 01 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 arcar financeiramente com o benefício solicitado.

Boa Nova/BA, ____/____/____.

Lucinete Ferreira dos Santos

mg

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

14053486 58

DATA DE EXPEDIÇÃO

12/02/2004

NOME

LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

MARTINS FERREIRA DOS SANTOS
ZULMERINDA MARIA DE JESUS



NATALIDADE

BOA NOVA BA

DATA DE NASCIMENTO

05/09/1982

DOC ORIGEM

CER-NAS CM-BOA NOVA-BA

DST-SEDE

L-048 F-247

R-016009

CPF

SALVADOR-BA

Lucinete Ferreira dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

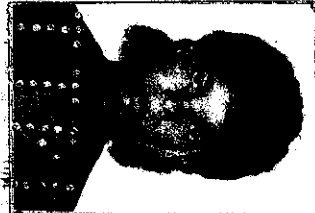


ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

C/225



POLEGAR DIREITO



NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)

Nº do CPF: 071.234.925-10

Nome: LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 05/07/1982

Comprovante emitido às 11:23:36 do dia
27/06/2012 (hora e data de Brasília).

Código de Controle do Comprovante:
7FF6.43DD.FD96.C4D0

Dígito Verificador: 00

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço:
<http://www.receita.fazenda.gov.br>

(Modelo aprovado pela IN RFB Nº 1.042,
de 10 de junho de 2010)

Emitido por Banco do Brasil S.A.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 4301318-01 1.10 Data da Entrevista: 14/08/2020
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CASAS POPULAR
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: 1 DE MAIO
1.15 - Número: 8 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 45250-000 1.20 - Referência para Localização: ACS JOSENALDO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	LUCINETE FERREIRA DOS SANTOS
4.03 - NIS:	20037040892
4.06 - Data de Nascimento:	05/09/1982
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo:	MANOEL JOSE SILVA MIRANDA
4.03 - NIS:	20037040884
4.06 - Data de Nascimento:	16/11/1974
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	FABIANA DOS SANTOS MIRANDA
4.03 - NIS:	21218044081
4.06 - Data de Nascimento:	20/11/2002
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	JULIANA DOS SANTOS MIRANDA
4.03 - NIS:	16315470549
4.06 - Data de Nascimento:	18/07/2004
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	LEONARDO DOS SANTOS MIRANDA
4.03 - NIS:	16504427934
4.06 - Data de Nascimento:	26/11/2007
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	LEIDIANE DOS SANTOS MIRANDA
4.03 - NIS:	20037040906
4.06 - Data de Nascimento:	04/03/2001
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	LEVI DOS SANTOS MIRANDA
4.03 - NIS:	23879561644
4.06 - Data de Nascimento:	25/05/2019
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)	
4.02 - Nome Completo:	MARIA ALICE OLIVEIRA DOS SANTOS
4.03 - NIS:	21302560354
4.06 - Data de Nascimento:	23/06/2020

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
070687277

Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição
 09/2020 2 0130 9 01.0153.1.0001.0001.0

Vencimento
15/09/2020

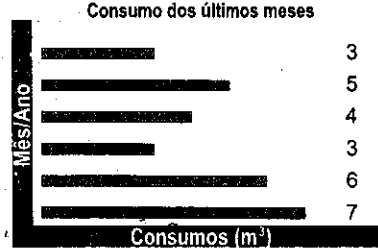
Nome/Endereço para entrega

MARIA HENRIQUE DOS SANTOS
 RU C, 1
 BOA NOVA ADONIAS ROCHA CEP - 45.250-000

Nº Hidrômetro Cód. Leitura Leitura Atual Leitura Anterior Dias de Cons. Período de Consumo
 Y04S146188 1072 1069 31 17/07 A 17/08
 Endereço da Ligação Data da Leitura Data da Fatura

RU C, 1 ADONIAS ROCHA 17/08 17/08/2020
 BOA NOVA
 Especificação

Valores em R\$
 CONS. AGUA 3M3 29,90
 MULTA REFER. A(S) CONTA(S) 07/2020 0,59
 JUROS DE MORA - CONTA(S) 07/2020 0,09



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
Parâmetros			
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
Coliformes Totais	0022	0022	0022
Amotol. - Ausente	0022	0022	0022

Significação dos parâmetros de qualidade da água:
 Turbidez: ocorre devido a partículas dissolvidas na água;
 Cor: ocorre devido a partículas em suspensão, que deixam a água com aparência lúva;
 Cloro: produto químico utilizado para eliminar bactérias;
 Coliformes Totais: indicador utilizado para medir contaminação por bactérias;
 Escherichia Coli: indicador utilizado para medir contaminação fecal;
 Fluor (**): 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

CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTACAO DE SERVIÇOS: LEI FEDERAL 11.445/07, LEI ESTADUAL 11.172/08, DECRETO 7.725/00 E RESOLUCAO N.001/11 - CORESAB.

Unidade de Consumo - UC (Consumo médio/gases/salas) 0001
 Consumo Médio por Unidade (m³) 3
 Consumo Médio Mensal / Ligação 3
2. ATENÇÃO DO PAGAMENTO DESTA CONTA IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS CONFORME LEI FEDERAL 11.445/07 E DECRETO FEDERAL 7.217/10

TOTAL A PAGAR EM R\$

30,58

ESGOTO(% água) VL. Total

Tarifa RES-0001

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

RESIDENCIAL 1 UNIDADE
 ATE 6 MINIMO 3 29,90

TOTAL AGUA 29,90 0,00 29,90
 TOTAL ESGOTO 0 0,00 0,00

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO R\$	%	VALOR EM R\$
	PIS	30,49	1,180	0,35
COFINS		5,460	1,66	

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

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

ESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

CANHO: PROCESSADO EM LEITURA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LO.



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 01.0153.1.0001.0001.0

Código Débito Automático
 Matrícula
070687277

Mês/Ano dv
 09/2020 2

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR EM R\$
15/09/2020 30,58

0000623/0000962-0623 1
 826000000008 305815508208 706872770922 0200000008



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA