



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 31	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/10/2020	Data Sub-Empenho: 11/11/2020	Data Liquidação: 11/11/2020	Data Pagamento: 26/11/2020

FORNECEDOR			
Nome:	1 - Coelba - Companhia De Eletricidade Do Estado Da Bahia	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV EDGARD SANTOS, 300	Complemento:	
Bairro:	CABULA VI	Cidade:	SALVADOR
CNPJ:	15.139.629/0001-94	Insc. Estadual:	
Conta:		CPF:	
	Agência:	Banco:	-
		RG:	
		Estado:	BA

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 Juridica

Modalidade:	Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Inveniente:		3.310,65	100,00	3.210,65
Contrato:				
Trimênio:	-			

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
PROVENIENTE DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR A SENHORA MARIA DE FÁTIMA DA SILVA DOS SANTOS, CPF:059.093.475-94 E RG:59.377.583-1 SSP/SP; RESIDENTE NA AV PADRE VICENTE SANTINAME, Nº77. 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		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		2.606,24	72,17	2.534,07

Data do Empenho:	01/10/2020	Data do Liquidação:	11/11/2020	Data do Pagamento:	26/11/2020
------------------	------------	---------------------	------------	--------------------	------------

## Setenta e dois reais e dezessete centavos ##	Valor Bruto	72,17
---	-------------	-------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 72,17 (Setenta e dois reais e dezessete centavos), proveniente desta nota. Em, 26/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 26/11/2020
JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
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.	112606	72,17

RECIBO		Nº PROCESSO PAGTO: 610 / 2020
--------	--	-------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 72,17 (Setenta e dois reais e dezessete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 610, 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: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 31 Data do Sub-Empenho: 11/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 1 - Coelba - Companhia De Eletricidade Do Estado Da Bahia **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: AV EDGARD SANTOS, 300 **Complemento:**
Bairro: CABULA VI **Cidade:** SALVADOR **Estado:** BA
CNPJ: 15.139.629/0001-94 **Insc. Estadual:** **CPF:** **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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		3.310,65	100,00	3.210,65
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PROVENIENTE DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR A SENHORA MARIA DE FÁTIMA DA SILVA DOS SANTOS, CPF:059.093.475-94 E RG:59.377.583-1 SSP/SP; RESIDENTE NA AV PADRE VICENTE SANTINAME, Nº77, 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
	2.606,24	72,17	2.534,07


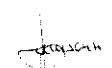
Data do Empenho: 01/10/2020 **Data do Liquidação:** 11/11/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
##	Setenta e dois reais e dezessete centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	72,17

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	11/11/2020	BENEFÍCIO EVENTUAL	128	72,17

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33231080	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO, ENERGIA ELÉTRICA, GÁS E OUTROS	72,17

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 11/11/2020.  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 11/11/2020, podendo efetuar o pagamento.  JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87
--	--



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.20
0556800556 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMBATE AO CORONAVIRUS

AGENCIA: 0556-8 CONTA: 27.043-1

=====

Convenio COELBA

Codigo de Barras 83820000000-2 27400030000-0

20993801420-6 01133830963-8

Data do pagamento 26/11/2020

Valor Total 27,40

DOCUMENTO: 112606

AUTENTICACAO SISBB: 4.130.79E.318.275.005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.20
0556800556 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMBATE AO CORONAVIRUS

AGENCIA: 0556-8 CONTA: 27.043-1

=====
Convenio COELBACodigo de Barras 83890000000-5 44770030000-9
20993801410-9 10068552343-4

Data do pagamento 26/11/2020

Valor Total 44,77

DOCUMENTO: 112607

AUTENTICACAO SISBB: B.2A6.046.8D7.6C8.A69

Transação efetuada com sucesso por: JC208332 JOSÉ WAGNER M SOUZA.



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



NOME:	MARIA DE FÁTIMA DA SILVA DOS SANTOS	
RG:	59.377.583-1	
CPF:	059.093.475-94	
ENDEREÇO:	AV PADRE VICENTE SANTINAME, Nº 77	CONTATO:

PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 128/2020

MODALIDADE DE BENEFÍCIOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO ALIMENTAÇÃO | <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO DOCUMENTAÇÃO |
| <input 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\$ 72,17** (referente à quitação da conta de 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, ____/____/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): Maria de Fátima da Silva dos Santos		Apelido:		
Número do NIS:	Número do CPF: 059.093.475-94	Contato:		
Endereço: Avenida Padre Vicente Santiname - N° 77		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				
Filhos em idade escolar, matriculados e frequentando regularmente a escola				
Comprovação da regularidade de vacinação obrigatória				
BENEFÍCIO REQUERIDO				
Nos termos da Lei Municipal n° 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 n° 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				
<p>Conforme atendimento realizado a senhora Maria de Fátima da Silva dos Santos, pela equipe técnica de referência, no qual foi possível observar as condições socioeconômicas da família e em acordo com a lei Municipal n° 788, de 22 de setembro de 2020, que altera a Lei 728/2017 de 15 de maio de 2017, de acordo a Lei Federal n° 4.320/64 solicitamos o benefício eventual em situação de desastre e calamidade pública. Diante do exposto foi constatada a necessidade em ser contemplado (a) com o Benefício solicitado, no que refere o Capítulo IV, Sessão VI, Art. 53, inciso I que designa abrigos adequados, vez que, no momento, em decorrência dos efeitos da Pandemia esta se encontra desempregada não tendo condições financeiras para arcar com o custeio do referido benefício.</p>				
<i>Karla Santos Meira</i> PSICÓLOGA CRP-03/19543		<i>Mariana Rodrigues da Silva</i> Assistente Social CRESS N° 20047		
Boa Nova/BA, / / 2020.				



Declaração

Eu, **Maria de Fátima da Silva dos Santos**, portadora do RG: 59377583-1 SSP/BA e inscrita no CPF sob o número:059.093.475-94, Residente à Avenida Padre Vicente Santiname - N° 77, 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, 17 de novembro 2020.

M^{te} de Fátima da Silva dos Santos

MARIA DE FÁTIMA DA SILVA DOS SANTOS

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia
Av. Edgard Santos, 300, Cabula VI, Salvador - BA, CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 | Insc. Est. 00478996HD | www.coelba.com.br

DADOS DO CLIENTE

CLAUDIONOR NUNES ROCHA

CPF 573 505 405-92

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásica

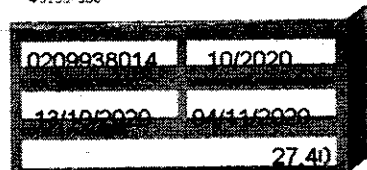
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV PADRE VICENTE SANTINAME 77

DIOCLECIO COELHO DA SILVA/BOA NOVA
BOA NOVA BA
45150-000

474500825 UNICA 05/10/2020

05/10/2020 10238014 451782



DESCRITO POSSUI	VALOR R\$	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
						MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	0,00	8,27	12,54	26,08	220	202	231
FIC	0,00	3,30	6,60	13,20			
DABC	0,00	3,71	0,00	0,00			

Limite DIC: 12,22 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 12,48

ANF nº: 173400000018 - PNDP nº: 061030 FINECENSO 2017/18 | Aceptel Automação Comercial e Informática Lda
Estrada Tanente Marçal, 1018 - Jardim Primavera II - Sistema de Parcelas, SP | CEP 06.534-030 | CNPJ 06.898.071/0005-90 | Insc. Estadual 828.008.032/14

CONTA CONTRATO 0209938014 MÊS ANO 10/2020 DATA DE VENCIMENTO 13/10/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 27,40

83820000000-2 27400030000-0 20993801420-6 01133830963-3



Tarifa Social de Energia Elétrica, Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia
Av. Edgar Santos, 300, Cabula VI, Salvador - BA - CEP 41181-900
CNPJ 13.159.629/0001-94 | Insc. Est. 00478686ND | www.coelba.com.br

DADOS DO CLIENTE
CAEDIONORTURES ROCHA

ENDEREÇO DA USUÁRIA GORJUNZORA

CPF: 573.505.405-82

DIOCLECIO COELHO DA SILVA VENDA NOVA
BOA NOVA BA
45250-000

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
Monofásico

02093801410-9 11/2020
17/11/2020 03/12/2020

13/10/20 04/11/20 27,40

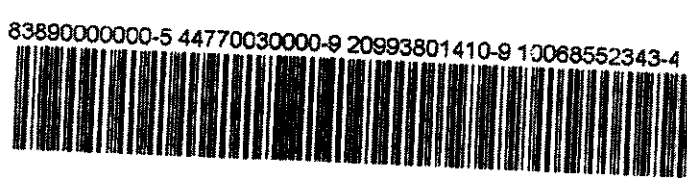
Esta comunicação NÃO substitui o boleto anterior e NÃO constitui oferta ou promessa de crédito. Caso o Devedor não tenha recebido o boleto por parte do Coelba, deverá entrar em contato com o Serviço ao Cliente pelo telefone 0800 411500 ou pelo e-mail atendimento@coelba.com.br. O Coelba não se responsabiliza por danos decorrentes do uso indevido do sistema de cobrança. O Coelba não se responsabiliza por danos decorrentes do uso indevido do sistema de cobrança. O Coelba não se responsabiliza por danos decorrentes do uso indevido do sistema de cobrança.

POCO	LIMITE APLICADO	LIMITE MEDIDA	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
						INFERIOR	MAIOR
DIG	0,00	0,20	12,54	36,06	220	21,7	22,3
PIQ	0,00	3,71	0,00	13,20			
BMQ				0,00			

Limite de CR: 1,22% EUSC - Valor de Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 6,96

CEP: 41181-900 - INSC. EST. 00478686ND | Autoriz. Anual de Comercial e Informática LDB
Endereço: Avenida Moraes, 1010 - Jardim Primavera 9 - Santana de Paranaíba, SP | CEP: 06.324-020 | Fone: 06.528.2011/0001-90 | Inscrição Estadual: 425.038.827-914

02093801410-9 11/2020 DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$) 44,77



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 46433093-93 1.10 Data da Entrevista: 18/03/2020

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: DIOCLECIO COELHO DA SILVA

1.12 - Tipo: AVENIDA 1.13 - Título:

1.14 - Nome: PADRE VICENTE SANTINAME

1.15 - Número: 77 1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 45250-000 1.20 - Referência para Localização: ACS JUAREZ

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA DE FATIMA SOUZA DA SILVA DOS SANTOS

4.03 - NIS: 16351426287 4.06 - Data de Nascimento: 03/10/1990

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: GABRIELE DA SILVA SANTOS

4.03 - NIS: 16321665151 4.06 - Data de Nascimento: 23/09/2006

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

4.02 - Nome Completo: ISRAEL FRANCISCO ANDRADE DA SILVA

4.03 - NIS: 20930731454 4.06 - Data de Nascimento: 18/08/2001

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa