

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA**

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 318 / 2020 Data do Empenho: 06/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**  
 Nome: 20422201 - JULIANA DOS SANTOS Tipo Pessoa: Física  
 Endereço: Complemento:  
 Bairro: Cidade: Estado:  
 CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 079.139.295-37 RG: 16.490.845-52  
 Conta: Agência: Banco: -

**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 ASSISTENCIA 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 Fisicas

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	4.998,96	150,00	4.848,96
Patrimônio:	Contrato:		

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS A SENHORA JULIANA DOS SANTOS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É VUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXILIO 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: 06/11/2020 Data da Liquidação: 06/11/2020 Data do Pagamento: 09/11/2020

## 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, 09/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 09/11/2020
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					
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.	110900	150,00

**RECIBO** Nº PROCESSO PAGTO: 546 / 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 546, 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: 318 / 2020 Data do Empenho: 06/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	20422201 - JULIANA DOS SANTOS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade:	Estado:
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 079.139.295-37	RG: 16.490.845-52
Conta:	Agência:	Banco: -	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
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 Fisicas

Modalidade:	Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		4.998,96	150,00	4.848,96
Patrimônio:	-			

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS A SENHORA JULIANA DOS SANTOS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É VUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXILIO 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: 06/11/2020 Data do Liquidação: 06/11/2020

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

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	23/10/2020	AUXILIO	80	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 06/11/2020.</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 06/11/2020, 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  
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.28  
0556800556 SEGUNDA VIA 0002  
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: 40.173-0

FAVORECIDO: JULIANA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 079.139.295-37  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 09/11/2020  
=====

DOCUMENTO: 110900  
AUTENTICACAO SISBB: F.DBA.C86.DE1.9A7.644



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



NOME:	JULIANA DOS SANTOS	
RG:	16.490.845-52	
CPF:	079.139.295-37	
ENDEREÇO:	POVOADO DOS CEM – REGIÃO DO LAGOÃO	CONTATO: ( )

**PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 080/2020**

**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 moradia) Em forma de pecúnia. 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 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): <b>Juliana dos Santos</b>		Apelido:
Número do NIS: <b>16305495115</b>	Número do CPF: <b>079.139.295-37</b>	Contato:
Endereço: <b>Povoado dos Cem- Região do Lagoão</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 **Juliana dos Santos**, pela equipe técnica de referência, no qual foi possível observar as condições socioeconômicas da família e em acordo com a lei Municipal nº 788, 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 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.

*Márcia Farias Macêdo*  
 PAIF/CRAS CRP 03/19545

Boa Nova/BA, / / 2020.



Declaração

Eu, Juliana dos Santos,  
portador(a) do RG: 1649084552 e inscrito(a) no CPF sob o nº: 079.139.295-37,  
residente à Rovendo do Pm, entrada do fazendeiro.  
Declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que recebi da  
Secretaria Municipal de Assistência Social o benefício solicitado por não dispor de recursos  
financeiros no momento.

Boa Nova/BA, 23 11 2020.

Juliana dos Santos

Assinatura do Beneficiário (a)

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

16490845 52

07/05/2010

JULIANA DOS SANTOS

REGINALDO DE JESUS SANTOS

JULIA DE JESUS SANTOS

BOA NOVA BA

10/11/1996

CER-NAS CM-BOA NOVA BA

DST-SEDE L-047 R-253 R-014839

LEI Nº 116 DE 29/09/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recife Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

079.139.295-37

Nome

JULIANA DOS SANTOS

Nascimento

10/11/1996

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CODIGO DE CONTROLE

7F6B.B839.B770.7F13

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:34:51 do dia 29/07/2016 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

5067 2217 9078 3006

Juliana dos Santos

1435 043 0004017-0

# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 46059661-61 1.10 Data da Entrevista: 29/01/2020

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 25.00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VALENTIM

1.12 - Tipo: FAZENDA

1.14 - Nome: FAZENDA LAGOOAO

1.15 - Número:

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número: SN

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 45250-000

1.20 - Referência para Localização: ACS DANIELA

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JULIANA DOS SANTOS

4.03 - NIS: 16305495115

4.06 - Data de Nascimento: 10/11/1996

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: FABRICIO DOS SANTOS NUNES

4.03 - NIS: 23753721669

4.06 - Data de Nascimento: 31/07/2014

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)





Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia  
 Av. Espirito Santo, 300, Caixa V, Salvador - BA - CEP 41161-900  
 CNPJ 16.138.029/0001-94 | Insc. Est. 09478698NO | www.coelba.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

JOSITA CASCAIS DOS SANTOS

CPF: 507.531.195-87

**CLASSIFICAÇÃO**

B1 RESIDENCIAL  
 BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA  
 Monofásico

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

FZ LAGOA, 132

RURAL VALENTIM VALENTIM  
 BOA NOVA BA  
 45250-000

470628256 UNCA 18/09/2020

23/09/2020 1010542367 9362785

7005837493 09/2020

30/09/2020 16/10/2020

85,09

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,0000000	0,16786299	5,03
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,28785227	20,15
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	58,0000000	0,43149341	25,04
Consumo-TE até 30 kWh	30,0000000	0,12187120	3,66
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,20857921	14,60
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	58,0000000	0,31286691	18,15

**TOTAL DA FATURA**

85,09

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
470628256	CAT	18-09-2020	4.880,00	18-09-2020	4.854,00	28	1.0000		150,00

NOME DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	Descrição	Unidade	Valor	Porcentagem
Carreg. de Energia		22,81	Carreg. de Energia	R\$	22,81	26,81%
Taxa de Transmissão		3,32	Taxa de Transmissão	R\$	3,32	3,91%
Imposto de Renda (Custo)		27,11	Imposto de Renda (Custo)	R\$	27,11	31,99%
Perda de Energia		9,50	Perda de Energia	R\$	9,50	11,17%
Emissão Socializada		0,77	Emissão Socializada	R\$	0,77	0,91%
Tributação		28,84	Tributação	R\$	28,84	33,99%
<b>Total</b>		<b>95,35</b>		<b>R\$</b>	<b>95,35</b>	<b>100%</b>

ARCP 3A79 7027 DCA3 3985 6814 4800 1242

