

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

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 302 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome:	487 - Luciano De Souza Damasceno	Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Complemento:	
Bairro:		Cidade: BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 109.914.007-20	RG:
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 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:		6.147,76	280,17	5.867,59
Termônio: -				

HISTÓRICO
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS A SENHOR(A) LUCIANO SOUZA DAMASCENA, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE QUITAÇÃO DE CONTA DE ÁGUA, 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
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Duzentos e oitenta reais e dezessete centavos ##	Valor Bruto	280,17
---	--------------------	---------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 280,17 (Duzentos e oitenta reais e dezessete centavos), 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
27043-1	BB 27043-1 PM BOA NOVA FMAS COMB. CORONAVIRUS	556-8	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	102330	280,17

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 495 / 2020**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 280,17 (Duzentos e oitenta reais e dezessete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 495, 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: 302 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 487 - Luciano De Souza Damasceno Tipo Pessoa: Física
 Endereço: Complemento:
 Bairro: Cidade: BOA NOVA Estado: BA
 CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 109.914.007-20 RG:
 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 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:	6.147,76	280,17	5.867,59
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO

CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS A SENHOR(A) LUCIANO SOUZA DAMASCENA, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE QUITAÇÃO DE CONTA DE ÁGUA, 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



RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Duzentos e oitenta reais e dezessete centavos ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	280,17

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	20/10/2020	BENEFÍCIO EVENTUAL	47	280,17

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
39491000	LIQUIDAÇÃO OUTROS INCENTIVOS - CONSOLIDAÇÃO	280,17

<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 - 09.31.26
0556800556 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBASA
Codigo de Barras 82640000000-4 31430047820-8
70675104082-7 00000000000-0
Data do pagamento 23/10/2020
Valor Total 31,43

DOCUMENTO: 102330
AUTENTICACAO SISBB: 7.0DB.769.79D.1C9.36B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.26
0556800556 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBASA
Codigo de Barras 82660000000-2 32260047820-8
70675104092-6 06000000000-4
Data do pagamento 23/10/2020
Valor Total 32,26

DOCUMENTO: 102331
AUTENTICACAO SISBB: 0.AA3.E8C.B3D.32B.ECB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.26
0556800556 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBASA
Codigo de Barras 82620000000-6 29900047820-4
70675104102-3 04000000000-6
Data do pagamento 23/10/2020
Valor Total 29,90

DOCUMENTO: 102332
AUTENTICACAO SISBB: 9.515.723.C32.D45.37C

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:31:26
055600556 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090319463901316793752177883160000002681

BENEFICIARIO:

CIA E ESTADO BAHIA - COELBA

NOME FANTASIA:

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO

CNPJ: 15.139.629/0001-94

PAGADOR:

AMESINA MARIA DE JESUS

CPF: 500.844.965-68

NR. DOCUMENTO 102.333

NOSSO NUMERO 31946390116793752

CONVENIO 03194639

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 26,81

VALOR COBRADO 26,81

NR.AUTENTICACAO 5.1B6.DE1.E58.5D8.AAD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:31:26
055600556 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090319463901319584903173283460000015977

BENEFICIARIO:
CIA E ESTADO BAHIA - COELBA
NOME FANTASIA:
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO
CNPJ: 15.139.629/0001-94

PAGADOR:
AMESINA MARIA DE JESUS
CPF: 500.844.965-68

NR. DOCUMENTO	102.334
NOSSO NUMERO	31946390119584903
CONVENIO	03194639
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	159,77
VALOR COBRADO	159,77

NR.AUTENTICACAO	7.FDA.D20.2FF.6C0.06C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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



NOME:	LUCIANO SOUZA DAMASCENA	
RG:	09.380.999-90	
CPF:	109.914.007-20	
ENDEREÇO:	RUA OTAVIO MANGABEIRA	CONTATO: ()

PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 047/2020

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\$ **280,17** na forma de quitação de contas de água. 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

Vinicius Silva Sampaio

Séc. Municipal de Assistência Social.

Autorizo a concessão.

Adonias da Rocha P. de Almeida
Prefeito Municipal



REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Beneficiário (a): Luciano Souza Damascena		Apelido:
Número do NIS:	Número do CPF: 109.914.007-20	Contato:
Endereço: Rua Otavio Mangabeira, nº65		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 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 atendimento realizado a senhor **Luciano Souza Damascena**, sendo uma família que é acompanhada pelas técnicas, foi constatada a necessidade em ser contemplada com **Benefício Moradia (contas de água e luz no valor de R\$280,17)** 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, vez que, no momento de Pandemia este se encontra desempregado não tendo condições financeiras para arcar com as despesas das contas.

Karla Santos Meira
 PSICÓLOGA
 CRP-03/19543

Mariana Rodrigues da Silva
 Assistência Social
 CRESE Nº 20047

Boa Nova/BA, / / 2020.



Declaração

Eu, Luciano Souza Damascena, portadora do RG: 09380999-90 SSP/BA e inscrita no CPF sob o número: 109.914.007-20, residente à Rua Otavio Mangabeira, nº65, 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, / / .


Luciano Souza Damascena

Luciano Souza Damascena

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL DO BRASIL

NÃO PLÁSTIFICAR



Luciano Souza Damascena

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS ORIO & SOUZA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº 09.380.999-90 DATA DE EMISSÃO 10-01-2013

NOME: LUCIANO SOUZA DAMASCENA

SEXO: ****

PAIS: NAIR SOUZA DAMASCENA

UF: JEQUIÉ BA DATA DE NASCIMENTO: 16-01-1979

C.NAS. CM JEQUIÉ BA DS
2º OFÍCIO LV 10A FL 46V RT 010979

Saúlida U. de Oliveira

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS ORIO & SOUZA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nº de Inscrição
109.914.007-20

NOME
LUCIANO SOUZA DAMASCENA

DATA DE NASCIMENTO
16/01/1979

VÁLIDO SOMENTE COM DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Unidade de Serviço ao Cliente, São Paulo, SP

197-0000001-0

COMPROVANTE DE ABERTURA DE CONTA EM CAIXA

NOME: LUCIANO SOUZA DAMASCENA
AGÊNCIA: 0071
OPERACAO: 013
CONTÁBIL: 000.000.136.700 /
DATA DA ABERTURA: 15/07/2009

COPIETAS CAIXA
197-0000001-0

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
070675104

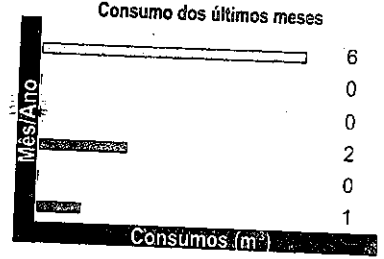
Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição
08/2020 0 0130 9 01.0105.1.0001.0065.0

Vencimento
15/08/2020

Nome/Endereço para entrega

LUZIA SOUZA BISPO
RU OTAVIO MANGABEIRA, 65
BOA NOVA CENTRO CEP - 45.250-000

Nº Hidrômetro	Cód. Leitura	Leitura Atual	Leitura Anterior	Dias de Cons.	Período de Consumo
A99A022659		463	457	29	18/06 A 17/07
Endereço da Ligação					
RU OTAVIO MANGABEIRA, 65 BOA NOVA CENTRO					
Especificação					
CONS. AGUA 6M3					
MULTA REFER. A(S) CONTA(S) 05/2020 E 06/2020					
JUROS DE MORA - CONTA(S) 05/2020 E 06/2020					



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 - Ausência	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.

Unidades de Consumo - UC (Apartamentos/casas/salas) 0001
Consumo Médio por Unidade (m³) 6
Consumo Médio Mensal / Ligação 6

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

CANHOTO PROCESSADO EM LEITORA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LO.

TOTAL A PAGAR EM R\$

31,43

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 6 29,90

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

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO:	BASE DE CÁLCULO R\$	%	VALOR EM R\$
	PIS			
	COFINS	31,08	5,570	1,73

ATENCAO! SOLICITE SEUS SERVICOS ATRAVES DO TEL; (77) 3433 2410 OU WHATSAPP (71) 99620 3379

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

ESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES



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 01.0105.1.0001.0065.0

Código Débito Automático
Matrícula **070675104**

Mês/Ano dv
08/2020 0

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR EM R\$
15/08/2020 31,43

0000471/0000959-0471 1

82640000004 314300478208 706751040827 00000000000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PCS_V_300816_NOTA - AGUAS 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

070675104

Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição

09/2020 6 0130 9 01.0105.1.0001.0065.0

Vencimento

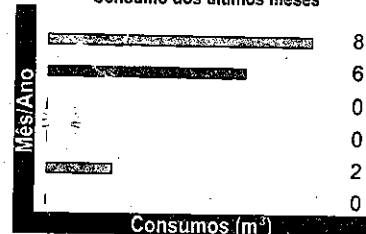
15/09/2020

Nome/Endereço para entrega

LUZIA SOUZA BISPO
 RU OTAVIO MANGABEIRA, 65
 BOA NOVA CENTRO CEP - 45.250-000

Nº Hidrômetro	Cód. Leitura	Leitura Atual	Leitura Anterior	Dias de Cons.	Período de Consumo
A99A022659		471	463	31	17/07 A 17/08
Endereço da Ligação				Data da Leitura	Data da Fatura
RU OTAVIO MANGABEIRA, 65 BOA NOVA			CENTRO	17/08	17/08/2020
Especificação					
CONS. AGUA 8M3					
				Valores em R\$	
				32,26	

Consumo dos últimos meses



ECONOMIZE AGUA - UMA TORNEIRA PINGANDO DURANTE UM MES REPRESENTA UM ACRESCIIMO 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 - 1.1n. 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 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/salas)	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.

CANHOTO PROCESSADO EM LEITORA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LO.

Tarifa RES-0001

TOTAL A PAGAR EM R\$

32,26

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

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

ESGOTO(% água) VL. Total

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

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO R\$	%	VALOR EM R\$
	PIS	32,26	1,180	0,38
COFINS		5,460	1,76	

ATENCAO! SOLICITE SEUS SERVICOS ATRAVES DO TEL: (77) 3433 2410 OU WHATSAPP (71) 99620 3379

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

ESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS 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

Cidade dv Inscrição
 0130 9 01.0105.1.0001.0065.0

Código Débito Automático

Matrícula

070675104

Mês/Ano dv

09/2020 6

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR EM R\$

15/09/2020

32,26

0000472/0000962-0472 1

826600000002 322600478208 706751040926 060000000004



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

r_c..._000816_NU1A_FISCAL_A...V...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

070675104

Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição

10/2020 4 0130 9 01.0105.1.0001.0065.0

Vencimento

15/10/2020

Nome/Endereço para entrega

LUZIA SOUZA BISPO

RU OTAVIO MANGABEIRA, 65
 BOA NOVA CENTRO CEP - 45.250-000

Nº Hidrômetro Cód. Leitura Leitura Atual Leitura Anterior Dias de Cons. Período de Consumo

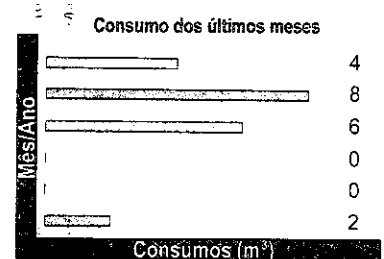
A99A022659 475 471 31 17/08 A 17/09

Endereço da Ligação Data da Leitura Data da Fatura

RU OTAVIO MANGABEIRA, 65 CENTRO 17/09 17/09/2020

Especificação Valores em R\$

CONS. AGUA 4M3 29,90



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 Parâmetros	Nº de Amostras - Rede		
	Exigidas	Analisadas	Em conformidade
Cor - 15 UN	0022	0023	0023
Turbidez - 5,0 UT	0022	0023	0023
Cloro - Min. 0,2 mg/l	0022	0023	0023
Escherichia Coli (*)	0022	0023	0023
Coliformes Termotolerantes - Ausente	0022	0023	0023

Água fluorada 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 fluorados. Obs: Detectadas anomalias, medidas corretivas são adotadas para o retorno à normalidade.

UN = 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.

Cidade	0130 9
Inscrição	01.0105.1.0001.0065.0
Consumo Médio Mensal (m³)	4
Consumo Médio Mensal (litros)	4000

O ATRASO DO PAGAMENTO DESTA CONTA IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS CONFORME A LEI FEDERAL Nº 11.445/07 E DECRETO FEDERAL Nº 7.765/00.

Tarifa RES-0001

TOTAL A PAGAR EM R\$

29,90

ESGOTO(% água) VL. Total

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

RESIDENCIAL 1 UNIDADE
 ATE 6 MINIMO 4 29,90

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

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CALCULO R\$	VALORES EM R\$	
			ALÍQUOTA	VALOR
PIS	0,65%	29,90	1,180	0,35
			COFINS	5,460

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

ESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

CANHOTO PROCESSADO EM LEITURA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LO.

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

Cidade dv Inscrição
 0130 9 01.0105.1.0001.0065.0

Código Débito Automático

Matrícula

070675104

Mês/Ano dv

10/2020 4

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR EM R\$

15/10/2020

29,90

0000471/0000962-0471 1

826200000006 299000478204 706751041023 040000000006



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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. 00478696NO | www.coelba.com.br

DADOS DO CLIENTE
AMESINA MARIA DE JESUS

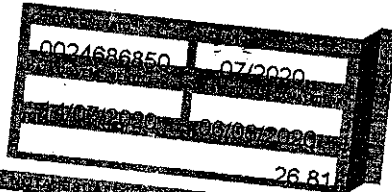
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA OTAVIO MANGABEIRA 65

CPF: 500 844 965-68

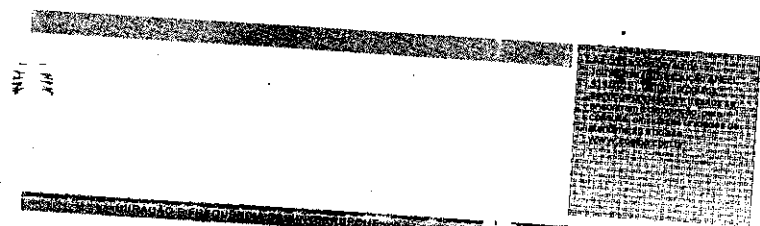
CENTRO-BOA NOVA/BOA NOVA
BOA NOVA BA
45250-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

45282850	UNICA	07/07/2020
07/07/2020	1001435145	449554



	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	30,0000000		
Consumo Ativo(kWh)-TE	30,0000000	0,49879158	14,66
Multa por atraso-NF 448787830 - 04/06/20		0,34283945	10,27
Multa por atraso-NF 442316925 - 07/05/20			0,49
Juros por atraso-NF 442316925 - 07/05/20			0,49
Juros por atraso-NF 448787830 - 04/06/20			0,17
Juros por atraso-NF 442316925 - 07/05/20			0,46



DTC	CONJUNTO	POCOES	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
								MÍNIMO	MÁXIMO
FIG			0,00	6,27	12,54	25,08	220	202	231
DMC			0,00	3,30	6,60	13,20			
ATC			0,00	3,71	0,00	0,00			

CONTA CONTRATO MESIANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
 0024666850 07/2020 14/07/2020 26,81

BANCO DO BRASIL S/A PAGAVFL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

00190.00009 03194.639013 16783.752177 8 83160000002681

PAGADOR | CPF | CNPJ | ENDEREÇO
 AMESINA MARIA DE JESUS 500 844 965-68
 RUA OTAVIO MANGABEIRA 65
 45250-000 BOA NOVA BA

Nº DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	CONTA CONTRATO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
31946390116783752	512861149	0024666850	14/07/2020	26,81

BENEFICIÁRIO
 COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ 15.139.629/0001-94
 AV. EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
 AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3084-3/130000-8





EQLBA

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. 00478896NO | www.eqlba.com.br

DADOS DO CLIENTE
AMESINA MARIA DE JESUS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CPF 500 844 965-88

CENTRO-BOA NOVA/BOA NOVA
BOA NOVA/BA
45250-000

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
Monofásico

0024688850	08/2020
13/08/2020	04/09/2020
159,77	

481642128	JUN/JUL	06/08/2020
1001130143	JUN/JUL	06/08/2020

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(-Wh)-TUSD	183,0000000	0,52015523	94,11
Consumo Ativo(-Wh)-TE	183,0000000	0,14794790	63,67

Vencido	De resgate	Valor	Vencido	De resgate	Valor
14/07/20	06/08/20	26,81			

Este comunicado NÃO substitui o envio de débitos anteriores e NÃO contém utilidades em discussão judicial. Caso o consumidor do fornecimento por este por dois ciclos de falha de pagamento, poderá ocorrer o REINÍCIO da conta. Podem ocorrer alterações de cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 do Código de Defesa do Consumidor e no Art. 10 da Resolução 486/2011 da ANEEL, bem como incluído nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

POCOBENEFICÁRIO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)		LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
					MÍNIMO	MÁXIMO	MÍNIMO	MÁXIMO
COM FIC	0,00	8,27	12,41	25,08	220	202	231	
COM FIC	0,00	3,30	6,60	13,20				
COM FIC	0,00	3,71	0,00	0,00				

Limite OCRI: 12,20 RUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 53,45

ADF Nº: 1753000002019 - PADF Nº: 830.023 PMSERVIDOT 367/88 / Autopel Automação Comercial e Informática Ltda.
Estrada Teresita Marques, 1818 - Jardim Panorama II - Santana de Paranaíba, SP | CEP 06.534-030 | CNPJ 06.698.091/0005-90 | Inscrição Estadual 623.038.037.114

CONTA CONSUMIDOR MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
0024688850 08/2020 13/08/2020 159,77

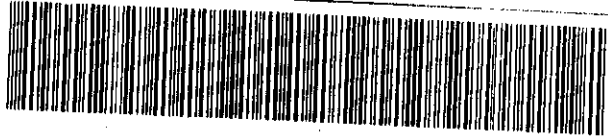
BANCO DO BRASIL S/A PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

00190.00009 03194.639013 19584.903173 2 83460000015977

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO 500.844.965-88
AMESINA MARIA DE JESUS
RUA OTAVIO MANGABEIRA 65
45250-000 BOA NOVA BA

NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	CONTA CONTRATO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
31946390119584903	515265596	0024688850	13/08/2020	159,77

BENEFICIÁRIO:
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ 15.139.629/0001-94
AV EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
AGÊNCIA | CÓDIGO CEDENTE 3064-3/130000-8



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 20284990-28 1.10 Data da Entrevista: 17/03/2020
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CENTRO
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: PREMEIRO DE MAIO
1.15 - Número: 62 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 45250-000 1.20 - Referência para Localização: ACS IVANILDO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	MARINA MARIA DE JESUS	4.06 - Data de Nascimento:	05/05/1990
4.03 - NIS:	16525682682		
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
4.02 - Nome Completo:	LUCIANO SOUZA DAMASCENA	4.06 - Data de Nascimento:	16/01/1979
4.03 - NIS:	16491538916		
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	ADRIELE DE JESUS DAMASCENA	4.06 - Data de Nascimento:	20/06/2006
4.03 - NIS:	21219490751		
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	ANA GABRIELLE DE JESUS DAMASCENA	4.06 - Data de Nascimento:	19/05/2009
4.03 - NIS:	21237341371		
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	ARTUR ALEJANDRO DE JESUS DAMASCENA	4.06 - Data de Nascimento:	29/03/2013
4.03 - NIS:	23636490334		

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)