



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 300 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**  
**Nome:** 20422175 - ADEVANIR MARIA DE JESUS **Tipo Pessoa:** Física  
**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS, 05 **Complemento:**  
**Bairro:** **Cidade:** BOA NOVA **Estado:** BA  
**CNPJ:** **Insc. Estadual:** **CPF:** 086.512.425-65 **RG:** 2210986664  
**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

<b>Modalidade:</b> Não se Aplica	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	6.477,76	130,00	6.347,76
<b>Contrato:</b>			
<b>Trimônio:</b> -			

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CRAS A SENHOR(A) ADEVANIR MARIA DE JESUS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXILIO ALUGUEL, NA 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 trinta reais ## **Valor Bruto** 130,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 130,00 (Cento e trinta 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
27043-1	BB 27043-1 PM BOA NOVA FMAS COMB. CORONAVIRUS	556-8	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	102304	130,00

**RECIBO** **Nº PROCESSO PAGTO: 485 / 2020**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 130,00 (Cento e trinta reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 485, 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: 300 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome:	20422175 - ADEVANIR MARIA DE JESUS	Tipo Pessoa: Física	
Endereço:	RUA DUQUE DE CAXIAS, 05	Complemento:	
Bairro:		Cidade: BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 086.512.425-65	RG: 2210986664
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 Físicas

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	6.477,76	130,00	6.347,76
Contrato:			
Trimônio: -			

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CRAS A SENHOR(A) ADEVANIR MARIA DE JESUS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXÍLIO ALUGUEL, NA 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 trinta reais ##		
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	130,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	20/10/2020	BENEFÍCIO EVENTUAL	53	130,00

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
39491000	LIQUIDAÇÃO OUTROS INCENTIVOS - CONSOLIDAÇÃO	130,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/10/2020.  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 20/10/2020, podendo efetuar o pagamento.  JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87
--	--

2346293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.23  
0556800556 SEGUNDA VIA 0005

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: 35.755-3

FAVORECIDO: ADEVANIR MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 086.512.425-65

VALOR: R\$ 130,00

DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102304

AUTENTICACAO SISBB: 4.ADB.E9E.645.544.E9B





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



<b>NOME:</b>	ADEVANIR MARIA DE JESUS	
<b>RG:</b>	22.109.866-64	
<b>CPF:</b>	086.512.425-65	
<b>ENDEREÇO:</b>	TV. DUQUE DE CAXIAS, 05	<b>CONTATO:</b> ( )

**PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 053/2020**

**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\$ **130,00** (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

*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): <b>Adevanir Maria de Jesus</b>		Apelido:
Número do NIS:	Número do CPF: <b>086.512.425-65</b>	Contato:
Endereço: <b>Travessa Duque de Caxias, nº 05</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.

<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 senhora **Adevanir Maria de Jesus**, foi constatada a necessidade em ser contemplada com **Benefício Moradia ( em forma de aluguel, 130,00)** 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 com 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.

*Karla Santos Meira*  
 PSICÓLOGA  
 CRP-03/19543

*Vanusa Rodrigues da Silva*  
 Assistente Social  
 CRESS Nº 20047

Boa Nova/BA, / / 2020.



**Declaração**

Eu, ADEVANIR MARIA DE JESUS, portadora do RG: 2210986664 SSP/BA e inscrita no CPF sob o número: 086.512.425.65, residente à Rua Travessa Duque de Caxias, N° 05, 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Adevanir Maria de Jesus*

ADEVANIR MARIA DE JESUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA -  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO  
NÃO PLASTIFICAR

*Adevanir Maria de Jesus*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SOHN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 22.109.866-64 DATA DE EXPEDIÇÃO 05-04-2016

NOME ADEVANIR MARIA DE JESUS

FILIAÇÃO EDIVALDO NOVAES DOS SANTOS  
ELIZABETE MARIA DE JESUS

NATURALIDADE POÇÕES BA DATA DE NASCIMENTO 12-12-1997

DCC ORIGEM C.NAS. CM BOA NOVA BA DS  
SEDE LV 048 FL 121 RT 15506

CPF 086.512.425-65

*José de Maria de A. A. Reis*  
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SOHN

CAIXA  
POUPANÇA

6277 8016 1677 7359  
VALIDO ATÉ 10/21

ADEVANIR MARIA DE JESUS  
1435 013 00035755-3

etc

## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 34831366-73

1.10 Data da Entrevista: 01/07/2020

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: VALDETE PEREIRA DOS SANTOS

1.15 - Número: 24

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 45250-000

1.20 - Referência para Localização: AGENTE DE SAUDE ESMUEL

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ADEVANIR MARIA DE JESUS

4.03 - NIS: 16108346702

4.06 - Data de Nascimento: 12/12/1997

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

4.02 - Nome Completo: ROBELIO SOUZA DE JESUS

4.03 - NIS: 16526107436

4.06 - Data de Nascimento: 19/07/1992

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

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