



Município de Santa Juliana
Estado de Minas Gerais
 RUA PROFESSOR. ORESTES, 314 - CENTRO - SANTA JULIANA
 CNPJ : 18.140.780/0001-30

NOTA DE
EMPENHO

Exercício
2020

Ficha
254

Ordinário

Número : 003558

PREGÃO DE REGISTRO DE PREÇO: 10/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 17/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 61/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1967/2020 - AUTORIZAÇÃO DE E

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana
 UNIDADE : 09 SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL
 SUBUNIDADE :
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 08.244.0025.2047 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE ATEND. AO CIDADÃO CAREN
 ELEMENTO : 3.3.90.32.00 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 SUB-ELEMENTO : 99 OUTROS MATERIAIS, BENS OU SERVIÇOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 5991 OTILIA DA SILVA OLIVEIRA ME
 ENDEREÇO : RUA DOS IPES,1005 CIDADE: SANTA JULIANA ESTADO : MG
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 18.808.932/0001-20 FONE:34 3354 1585
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de gêneros alimentícios para atender doações para pessoas carentes , para enfrentamento da pandemia do COVID-19, conforme relatórios sociais anexos.

FONTE DE RECURSO

129 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (FNAS)

Valor: (Dois Mil Quatrocentos e Quinze Reais),

		Data Empenho	09 / 06 / 2020
Dotação Atualizada	87.997,44	Despesa Bruta	2.415,00
Despesa Empenhada	2.415,00	Descontos	0,00
Saldo Disponível	85.582,44	Despesa Líquida	2.415,00

 RONEI FERREIRA CARNEIRO
 Superintendente Mun. de Assistência e Ação S
 Ordenador da Despesa

 Márcio Antonio Ferreira
 CRC:MG/ 066899/O-7
 Contador

Sandra Lucia Barba de Oliveira
 Contadora
 CRC-MG-086225/08

QUITAÇÃO

LIQUIDAÇÃO

Atesto a Liquidação desta despesa
 (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

 RONEI FERREIRA CARNEIRO
 Superintendente Mun. de Assistênci

ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
 (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Vide Borderô:

Matrícula: 17.06.2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Dois Mil Quatrocentos e Quinze Reais),

Data: 17/06/2020

DOCUMENTO _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

Nome: _____

BANCO: 001
 AGÊNCIA: 3342-1

DADOS BANCÁRIOS
 CONTA: 25.757-6
 CHEQUE: 20.c/c

 Getulio Schmitt F. Filho
 Sec. Mun. Fazenda

Marli Aparecida Graciano Resende



Município de Santa Juliana

Estado de Minas Gerais

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 3558

Parcela: 1

FICHA: 254

O - Ordinário

Vencimento: 16-06-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
Unidade: 09 SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL
SubUnidade:
Função: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa: 0025 PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO CARENTE
Projeto/Atividade: 2047 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE ATEND. AO CIDADÃO CARENTE
Despesa: 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Classe Despesa: 2 COVID-19

DADOS FORNECEDOR

Credor: 5991 OTILIA DA SILVA OLIVEIRA ME
Endereço: RUA DOS IPES, 1005 Cidade: SANTA JULIANA UF: MG
Bairro: PRIMAVERA 2 CEP: 38175000
CNPJ/CPF: 18.808.932/0001-20 Telefone: 34 3354 1585
Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 2.415,00 Valor SubEmpenho: 2.415,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	812	2.415,00	16-06-2020	

FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 129 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (FNAS)

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de gêneros alimentícios para atender doações para pessoas carentes, para enfrentamento da pandemia do COVID-19, conforme relatórios sociais anexos.

Liquidante: 033.579.216-26 - RONEI FERREIRA CARNEIRO

Data: 16/06/2020

RONEI FERREIRA CARNEIRO
Superintendente Mun. de Assistência e Ação

Márcio Antonio Ferreira
CRC/MG 066899/O-7
CONTADOR

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 2.415,00 Descontos: 0,00 Liquidado A Pagar: 2.415,00

Data: 17/06/2020
Getulio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 2.415,00 (Dois Mil Quatrocentos e Quinze Reais), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO

Nome: CPF/RG: Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
Agência: 3342-1
Conta: 25.737-6
Cheques: 001/C/C

Santa Juliana, 17 de 06 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1967

DATA: 09-06-2020 **Tipo Pedido:** Ordinário **SOLICITAÇÃO nº:** 2056
PROCESSO: 61 **MODALIDADE:** PR-PREGÃO DE **ATA:** 35/2020
FORNECEDOR: 5991 - OTILIA DA SILVA OLIVEIRA ME
LOCAL DE ENTREGA: Almoarifado Central
DESTINAÇÃO: Valor referente a aquisição parcelada de genero alimenticio para atender doações para pessoas carentes , para enfrentamento da pandemia do COVID-19, conforme relatórios sociais anexos.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

RESERVA:
DOTAÇÃO: 254 02.09. 08.244.0025.2047.3.3.90.32.00
ORGÃO: SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL
UNIDADE:
Fonte de Recurso: 129-Transferências de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS)

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	10.000,00	210,00	0,00	10.208,55	10.208,55	10.208,55	1,45
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO		VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	
1	21	UN	CESTA BÁSICA - 2 PCT ARROZ (5 Kg) - TIPO 1, 1 PCT AÇÚCAR CRISTAL (5 kg), 1 PCT SAL IODADO (1 kg) 1 PCT BOLACHA DE LEITE (400Gr), 2 PCT CAFÉ MOÍDO (500Gr), 1 LT EXTRATO DE TOMATE (350Gr), 2 PCT FEIJÃO (1Kg) TIPO 1, 1 FRANGO INTEIRO (APROX. 2 Kgs), 1 PCT FUBÁ DE MILHO (1Kg), 2 UN LEITE INTEGRAL DE CAIXINHA (1LT), 2 PCT MACARRÃO ESPAGUETE SÉMOLA (1Kg), 3 LT ÓLEO DE SOJA (900 ML), 1 PCT PAPEL HIGIÊNICO BRANCO MACIO (4X1), 1 PCT SABÃO EM BARRA GLICERINADO (PCT 5X1),		109,90	2.307,90	
2	17,136	KG	FRANGO - APRESENTAÇÃO: INTEIRO, CONGELADO O PRODUTO SO PODERÁ SERA ADQUIRIDO SE COMPROVADA INSPECAO SIF/DIPOA		6,25	107,10	

Total da Autorização:

2.415,00

(Dois Mil Quatrocentos e Quinze Reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL MEGA MIX
OTILIA DA SILVA OLIVEIRA
AGOSTINHO FERREIRA DA CUNHA Nº 335
SANTA JULIANA - HORACIO FERREIRA DA CUNHA - MG
CEP 38.175-000
FONE: (34) 3354-1585

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 812
Série 1
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120 0618 8089 3200 0120 5500 1000 0008 1212 1520 6105

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203711840812 16/06/2020 11:21:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0022161870033

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.808.932/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SANTA JULIANA

CPF / CNPJ

18.140.780/0001-30

DATA DA EMISSÃO

16/06/2020

ENDEREÇO

Rua PROF ORESTES, 314

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38.175-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2020

MUNICÍPIO

SANTA JULIANA

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EREÇO	9-SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36	CESTA BASICA	21069090	102	5102	UN	21,0000	109,90	0,00	2.307,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	FRANGO INTEIRO	02071400	500	5403	UN	17,1360	6,25	0,00	107,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o material constante
 Serviço
deste documento foi recebido em perfeitas
condições.
me
do Recebimento Doc. Identidade
17/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Relatório Social

Nome: Alia da Silva P. Ferreira
CPF: 123.128.046.89
Endereço: R. 26 de Outubro - 307
Data nascimento: 24.04.1995
Estado Civil: Solteira

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

5 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS


JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.


Romilda Aparecida Camero
Assistente Social
Matr 7.9372 PMSJ
CREES 78324/EI


Alia da Silva Palhares Ferreira
Beneficiário

Relatório Social

Nome: Ina Karen Lourenço Feres
CPF: 346.734.456.78
Endereço: Professor Orestes - 974
Data nascimento: 11.12.1999
Estado Civil: Solteira

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

5 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.

Roma Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 18932 PMSJ
CRESS 02218 Região

Responsável

Ina Karen Lourenço Feres

Beneficiário

Relatório Social

Nome: Jana Paula da Silva Borbion
CPF: 114.030.936.60
Endereço: R. Almirante Gualdo Tapunda 32
Data nascimento: 28.05.1999
Estado Civil: Solteira

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

5 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.

Rozeli Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 79932 PMSJ
CEM 7832/6 Região
Responsável

Ano Paulo do S Borbion
Beneficiário

Relatório Social

Nome: Antonia Andersona S. dos Santos
CPF: 059.710.993.09
Endereço: R. Pedro José de Oliveira 10
Data nascimento: 20.04.1986
Estado Civil: Solteira

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(3) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

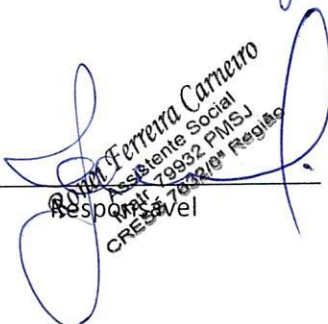
JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.


Juliana Ferreira Camargo
Assistente Social
CPF nº 79932 PMSJ
Respon. pelo Reg.º
CRESP nº 70307


Beneficiário

Relatório Social

Nome: Paulina de Oliveira
CPF: 257.820.738.02
Endereço: R Inglaterra 240
Data nascimento: 26.07.1974
Estado Civil: Divorciada

Paulina de O. Souza

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(3) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.

Roney Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 70932 PMSJ
CPF 056.703210-9 Regido
Responsável

Paulina de Oliveira

Beneficiário

Relatório Social

Nome: Cecylia Sousa Rodriguez
CPF: 095.098.616.00
Endereço: R Helvina Rosa de Oliveira .615.
Data nascimento:
Estado Civil: Solteira

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(4) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.

Roney Ferreira Carneiro
Assistente Social
Registro 19932 PMSJ
Região Regional
Responsável

Cecylia Sousa Rodriguez.
Beneficiário

Relatório Social

Nome: Leonice Lapenda Borges
CPF: 093.203.436.59
Endereço: R. Frei Francisco nº 450
Data nascimento: 15.10.1988
Estado Civil: Casada

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(4) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de junho de 2020.

Roni Ferreira Camargo
Assistente Social
Matr. 79932 PMSJ
CRESS 782168 Registro
Responsável

Leonice L. Borges
Beneficiário

Relatório Social

Nome: *Elizângela Santos da Silva*
CPF: *125.600.936-93*
Endereço: *das fatunias nº 300*
Data nascimento: *13/09/1994*
Estado Civil: *Casada*

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(4) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

1 CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que é família carente.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 17 de Junho de 2020.

Raniel Ferreira Carneiro
Assistente Social
Mat. 19932 PMSJ
CRPSS 76216 Região
Responsável

Elizângela Santos da Silva

Beneficiário

Relatório Social

Nome: **LIDIA SILVA DOS SANTOS**

CPF: 003.296.011-56

Endereço: avenida Maranhão, 235-Cond. dos estados

Data nascimento: 12/09/1981

Estado Civil: solteira

Filhos: Fabiano Henrique Valente Santos e Yasmin Stephani dos Santos Cortes

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

03 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

01 cx de leite

01 cesta básica

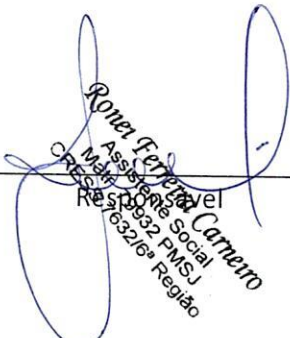
JUSTIFICATIVA:

Lidia apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 08 de junho de 2020.



Roniz Fátima Camargo
Assistente Social
Mestrado em Serviço Social
CRP 50992 PMSJ
Rég. 7632/6ª Região



Beneficiário

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 21.035, de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer atividade ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGISTRO Nº: **J3317035985**

NÚMERO: **3119675** SÉRIE: **0050** ESTADO: **RS**

Lidia Silva dos Santos



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



LIDIA SILVA DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: MILTON GASPAR DOS SANTOS ELZA SILVA ZONA:
 NASCIMENTO.....: 12/09/1981 SEXO: FEMININO
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: UBERABA - MG
 DOCUMENTO.....: C. I. 13272670 01/02/2016 PC MG
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1986
 CPF.....: 1.003.296.011-56 CNH.....:
 TIT. ELEITOR: SEÇÃO:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAXIAS DO SUL/RS - 23/12/2016

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

LEGENDA
 A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE ESTADANDE G - DATA DE NASCIMENTO
 B - SUP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MEDICINA VOLUNTÁRIA

Relatório Social

Nome: GLEICIELE ALVES DA SILVA (gestante)

RG: 22.340.360

Endereço: Cristofolo de Paula Rodrigues - 1205 Novo Horizonte

Profissão: dona de casa

Estado Civil: Amasiada com Romário Clementino Gonçalves

Situação de Moradia: aluguel - 450,00

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

3 Pessoas

SOLICITAÇÃO:

01 Cesta Básica

01 cx de leite

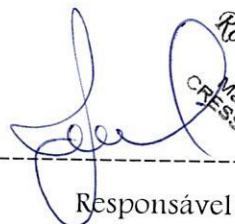
JUSTIFICATIVA:

GLEICIELE, apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa dos alimentos ora solicitados, visto que ela está desempregada e gestante.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 03 de Junho 2020.


Romer Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 79932 PMSJ
CRFES 763216 Região
Responsável


Gleiciele Alves da Silva
Beneficiário

Relatório Social

Nome: **MARIA ELAINE DA SILVA ALENCAR**

CPF: 006.911.693-81

Endereço: Rua Anália Sanches da Silva, 575, Horácio Ferreira

Data nascimento: 14/05/1980

Estado Civil: casada com José Alencar

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

07 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

01 cesta básica

JUSTIFICATIVA:

Maria Elaine apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 08 de junho de 2020.



Responsável



Beneficiário

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 20332542002-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/04/2002

NOME MARIA ELAINE DA SILVA ALENCAR

IDENTIFICAÇÃO ***** E MARIA EDNA REIS DA SILVA

NATURALIDADE INCALVES DIAS-MA DATA DE NASCIMENTO 14/05/1980

ORIGEM SAM.N.3.537 FLS.06V LIV. 24 B

*****-**

020 ASSINATURA DO DIRETOR VIA-01

LEI N°7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-020

Maria Elaine da Silva Alencar
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria Elaine da Silva Alencar
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR MARIA ELAINE DA SILVA ALENCAR

DATA DE NASCIMENTO 14/05/1980	Nº INSCRIÇÃO 0329 3028 1139	D.V.	ZONA 340	SEÇÃO 0065
----------------------------------	--------------------------------	------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF SANTA JULIANA/MG DATA DE EMISSÃO 28/11/2019

Rogério Medeiros Garcia de Lima
ELEITORAL
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
006.911.693-81

Nome
MARIA ELAINE DA SILVA ALENCAR

Nascimento
14/05/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Relatório Social

Nome: **MIRIAN DE JESUS PINTO**

CPF: 016.974.693-37

Endereço: Rua Sagrado Coração de Jesus, 68, Céu Azul

Data nascimento: 16/06/1983

Estado Civil: amasiada Raimundo Nonato da Silva Filho

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

04 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

01 cx de leite

01 cesta básica


JUSTIFICATIVA:

Mirian apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 08 de junho de 2020.


Raimundo Nonato da Silva Filho
Assistente Social
Matr. 7980250MSJ
CPF: 57433661
Região
Respo


Mirian de Jesus Pinto
Beneficiário



Relatório Social



Nome: MARIA RITA MONTEIRO ALVES

Natural: SANTA JULIANA - MG

Endereço: RUA TEOTONIO DA CUNHA 1357 – ORDALIA BORGES

Profissão: Funcionária Pública -APOSENTADA

Data nascimento: 01/05/1953

CPF: 557.005.006-04

Estado Civil: SEPARADA

Renda Familiar: R\$ 550,00

Composição Familiar:

- 1- NILTON CESAR ALVES MESQUITA JR – NETO – 21 ANOS
- 2- MARCIO TADEU ALVES – NETO – 20 ANOS
- 3- MIRELLA APARECIDA ALVES – NETA – 13 ANOS
- 4- JOAO MIGUEL ALVES – NETO – 11 ANOS
- 5- JOAO PEDRO ALVES – BISNETO – 5 ANOS
- 6- JOVANE MONTEIRO- IRMÃO

Solicitação:

01 Cesta Básica

01 CX DE LEITE

JUSTIFICATIVA:

MARIA RITA alega que está passando dificuldade pois a renda que recebe no momento torna-se insuficiente para a manutenção sua e de seus netos, devido a empréstimos que possui e que sofre de doença grave.

Proposta:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão propomos ao setor responsável a liberação das solicitações.

Santa Juliana 05 DE JUNHO 2020.

Roma Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 79920 PMSJ
CRESS 7825 Região
Responsável

Elisna Monteiro

Beneficiária

Prefeitura Municipal de Santa Juliana
Rua Professor Orestes, 314 - Santa Juliana / MG
CEP: 38175-000 - Telefone: (34)3354-8000
E-mail: contato@santajuliana.mg.gov.br
Fax: (34)3354-8025
www.santajuliana.mg.gov.br

Relatório Social



Nome: MARIA RITA MONTEIRO ALVES

Natural: SANTA JULIANA - MG

Endereço: RUA TEOTONIO DA CUNHA 1357 – ORDALIA BORGES

Profissão: Funcionária Pública -APOSENTADA

Data nascimento: 01/05/1953

CPF: 557.005.006-04

Estado Civil: SEPARADA

Renda Familiar: R\$ 550,00

Composição Familiar:

- 1- NILTON CESAR ALVES MESQUITA JR – NETO – 21 ANOS
- 2- MARCIO TADEU ALVES – NETO – 20 ANOS
- 3- MIRELLA APARECIDA ALVES – NETA – 13 ANOS
- 4- JOAO MIGUEL ALVES – NETO – 11 ANOS
- 5- JOAO PEDRO ALVES – BISNETO – 5 ANOS
- 6- JOVANE MONTEIRO- IRMÃO

Solicitação:

01 Cesta Básica

01 CX DE LEITE

JUSTIFICATIVA:

MARIA RITA alega que está passando dificuldade pois a renda que recebe no momento torna-se insuficiente para a manutenção sua e de seus netos, devido a empréstimos que possui e que sofre de doença grave.

Proposta:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão propomos ao setor responsável a liberação das solicitações.

Santa Juliana 05 DE JUNHO 2020.


Ronel Ferreira Carneiro
Assistente Social
Município de Santa Juliana
79532-000 PMSJ
Região
Responsável



Beneficiária

Prefeitura Municipal de Santa Juliana
Rua Professor Orestes, 314 - Santa Juliana / MG
CEP: 38175-000 - Telefone: (34)3354-8000
E-mail: contato@santajuliana.mg.gov.br
Fax: (34)3354-8025
www.santajuliana.mg.gov.br

Relatório Social

Nome: **ALCIONE DA CONCEIÇÃO REIS**

RG: MG- 23176614

Endereço: Rua Sagrado Coração de Jesus 36 – Dr Waldir Borges

Data nascimento: 02/03/1990

Estado Civil: Amasiado

Situação de Moradia: Alugada

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

4 Pessoas

SOLICITAÇÃO:

01 Cesta Básica

01 caixa de leite

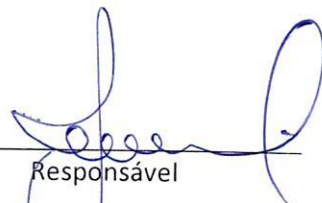
JUSTIFICATIVA:

Alcione apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa dos alimentos ora solicitados, visto que ele está desempregado.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 04 Junho 2020



Responsável



Beneficiário

Relatório Social

Nome: ROSA LIMA DE MATOS

RG: 15154562000-7 GEJ/MA

Endereço: Rua da Sinceridade, Qd 95 b- 126 Santa Felicidade

Estado Civil: Amasiada com Samuel Souza Reis

Situação de Moradia: aluguel - R\$350,00

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

3 Pessoas

SOLICITAÇÃO:

01 Cesta Básica

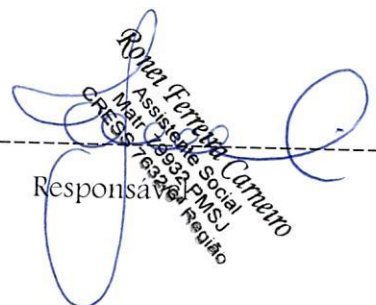
JUSTIFICATIVA:

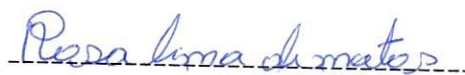
Rosa, apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa dos alimentos ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.


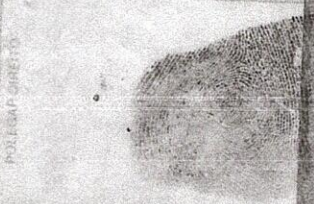
Santa Juliana – MG, 04 de Junho de 2020.


Rosal Ferreira Camargo
Assistente Social
Matr. 74933 PMSJ
CFESS 74933 Região
Responsável


Beneficiário

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
 ESTADO DE MARANHÃO
 GERÊNCIA DE POLÍCIA E CIDADANIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
 POLÍCIA ORIENTADA

ASSINATURA: *Rosa Lima de Matos*

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NO 15154562000-7 DATA DE EXP. 05/09/2008

ROSA LIMA DE MATOS

FILIAÇÃO ANTONIO VITAL DE MATOS E ROZA LIMA CARDOSO

NATURALIDADE S. LUIS GONZAGA DO MA. - MA DATA DE NASCIMENTO 19/03/1982

DOC. ORIGEM NASC. N. 20923 FLS. 99V / LIV. 79

CPF *****-**
 SAO LUIS MA
 P-230

Antonio Vital Aroucha
 Diretor do Instituto de Identificação

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

Relatório Social

Nome: **MARCIONE DA SILVA SOUSA**

RG: MG- 044050582012-1

Endereço: Bartolomeu de Castro 300

Data nascimento: 01/06/1994

Estado Civil: solteiro

Situação de Moradia: alugada

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

1 Pessoa

SOLICITAÇÃO:

01 Cesta Básica

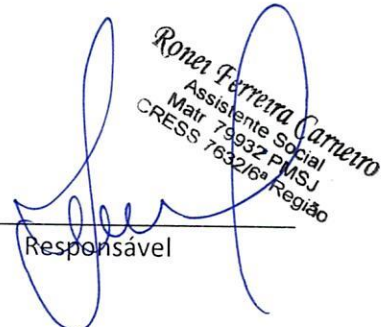
JUSTIFICATIVA:

Marcione apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa dos alimentos ora solicitados, visto que ele está desempregado.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 27 Maio 2020


Ronei Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr 79932 PMSJ
CRESS 7632/6ª Região
Responsável


Rafaela Gondim da Silva
Diretora de Departamento
de Compras e Almoxnaritado


Beneficiário

faí esta entregue

Relatório Social

Nome: FRANCISCO DE SOUSA SILVA

Natural: Fazenda indaiá

data nascimento: 07/10/1971

CPF: 346.089.823-20 Amasiado

Composição Familiar:

Solicitação:

01 Cesta Básica de Alimentos

JUSTIFICATIVA:

Francisco alega estar passando por dificuldades financeiras, haja vista que encontra-se em situação precária de vida pois é portador de doença crônica Hanseníase

Proposta:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão propomos ao setor responsável a liberação da solicitação.

Santa Juliana 26 de Junho 2017.



Responsável



Beneficiário

fa' entregue

Relatório Social

Nome: **PAULA CRISTINA DA CRUZ OLIVEIRA**

RG:18832943 CPF:148.400.506-60

Endereço: Pç Antonio Fortunato 45 – Álvaro Garrucha

Data nascimento: 14/05/2000

Estado Civil: Solteira

Situação de Moradia: Cedida

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

02 pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

01 Cesta Básica

1 cx de Leite Integral

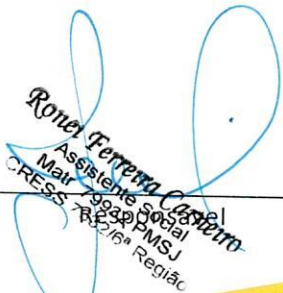
JUSTIFICATIVA:

Paula apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa dos alimentos ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 09 de junho de 2020.


Ronel Ferreira Caspary
Assistente Social
Matr. 2992 PMSJ
CRESS - 16ª Região


Paula Cristina

Beneficiário

Relatório Social

Nome: Francinalva da Silva pimenta e Silva

Rua: Vilmondes Teofilo Carneiro, nº 560, Horácio Ferreira

Estado Civil: Solteira

RG: 22.931.983SSP/MG

CPF: 035.347.343-00

Nascimento: 27/07/1985

COMPOSIÇÃO FAMILIAR.

03 PESSOAS

SOLICITAÇÃO.

01 CESTA BÁSICA

01 cx de Leite

JUSTIFICATIVA:


Francinalva, apresentou ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do item solicitado visto que a família passa por dificuldades financeiras.

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 10 de Junho



Responsável



Silva

Beneficiário

Relatório Social

Nome: *Christiano da Silva Araújo*
CPF: *082200536-63*
Endereço: *R. Irlanda*
Data nascimento: *25/10/1988*
Estado Civil: *Arrociado*

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

(*6*) pessoas na casa

SOLICITAÇÃO:

01 cesta básica

JUSTIFICATIVA:

Apresentou-se ao setor de Assistência Social suas dificuldades financeiras, haja vista que precisa do alimento ora solicitados, visto que ela está desempregada.

PROPOSTA:

Assim sendo ao constatar através de visita domiciliar, que comprovou a real situação e considerando o restrito poder econômico da família em questão, propomos ao setor responsável a liberação da solicitação neste mês.

Santa Juliana – MG, 07 de maio de 2020.

Roniel Ferreira Carneiro
Assistente Social
Matr. 79932 PMSJ
CRESS 7032/8ª Região

Responsável

Christiano da Silva Araújo

Beneficiário



Emissão de comprovantes

G337171531794762011
17/06/2020 15:36:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.58
3342103342 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA JULIANACOVIDALI
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 25.717-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA JULIANACOVIDALI
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3094-5 - SICOOB CREDIARA
CONTA: 90.838-0

FAVORECIDO: OTILIA DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 18.808.932/0001-20
VALOR: R\$ 2.415,00
DEBITO EM: 17/06/2020

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 2.0F7.905.4DE.60B.F2F

Transação efetuada com sucesso por: JA299197 RONEI FERREIRA CARNEIRO.