



Bahia
FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

EXERCÍCIO: 2026
PROCESSO: 0000064
DATA: 07/01/2026

DADOS DO FAVORECIDO

Favorecido : EMPRESA GONTIJO DE TRANSPORTES LIMITADA CNPJ/CPF : 16.624.611/0001-40
Bairro : **Cidade :**
Endereço : **UF :**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 0111 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 1101 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Função: 08 - Assistência Social
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Proj./Atividade: 2.062 - MANUT. DO FUNDO MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Elem. Despesa: 33903300000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
Fonte de Recurso: 166100000000 - Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social - 0000

DADOS DA DESPESA

Empenho: 0000158/2026 **Liquidação:** 0000049/2026 **Pagamento:** 0000064/2026
Ficha: 20623300166100000000/2026

Valor Bruto: 383,63
Valor Desconto: 0,00
Valor Líquido: 383,63

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Conta	Doc.:	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	16.558 - 1 - Benefício Eventual	TE - 010703	383,63
Total			383,63



MUNICIPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000064/2026

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 383,63 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 383,63

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento aqui classificado:

Exercício : 2026 **Processo :** 0000064/2026
Data Pago : 07/01/2026 **OP :** 0000064/2026
Empenho : 0000158/2026 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0000049/2026 **Ficha :** 2062330016610006
Processo Pcto:

Órgão : 0111 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade Orçamentária : 1101 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Função : 08 - Assistência Social
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0007 - CRESCER COM O SOCIAL
Projeto/Atividade : 2.062 - MANUT. DO FUNDO MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Elemento Despesa : 33903300000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
Fonte de Recurso : 166100000000 - Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social
Complemento Fonte : 0000 - Sem Complementação

Favorecido : 6708 - EMPRESA GONTIJO DE TRANSPORTES LIMITADA **CNPJ/CPF :** 16.624.611/0001-40
Bairro : **Cidade :**
Endereço : **UF :**

Histórico : PAGAMENTO CORRESPONDENTE A ATENDER DESPESAS COM BENEFICIO EVENTUAL DE AQUISIÇÃO DE PASSAGEM COM O DESTINO A SÃO PAULO, PARA O BENEFICIÁRIO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL. QUE SE ENCONTRA COM DIVERSAS DIFICULDADES PARA CUSTEAR O REFERIDO BENEFICIO, CONFORME REQUERIMENTO E PARECER TÉCNICO EM ANEXO.

Saldo Liquidação : 1.090,80
Valor OP : 383,63 (trezentos e oitenta e três reais e sessenta e três centavos)
707,17

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	05649	16.558 - 1 - Benefício Eventual	TE - 010703	383,63

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	383,63	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	383,63
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	383,63	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	383,63
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	383,63	821140100000 - UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMEN	383,63
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A	383,63	111111900036 - 16.558 - 1 - Benefício Eventual	383,63

Local/Data/Assinaturas

FLORESTA AZUL, 07 de janeiro de 2026

Foi pago a importância autorizada:
JEFFERSON RODRIGUES CARDOSO
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇAS
036.485.455-31



MUNICIPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
Nº LIQUIDAÇÃO 0000049/2026

VALOR BRUTO: 383,63

VALOR DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 383,63

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício: 2026

Tipo: Ordinário

Empenho: 0000158/2026

Data: 07/01/2026

Ficha: 2062330016610000

Data Venc.:

Processo: 0000158/2026

Processo Pgto:

Órgão : 0111 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade Orçamentária : 1101 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Função : 08 - Assistência Social
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0007 - CRESCER COM O SOCIAL
Projeto/Atividade : 2.062 - MANUT. DO FUNDO MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Elemento de Despesa : 33903300000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
Fonte de Recurso : 166100000000 - Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social
Complemento Fonte : 0000 - Sem Complementação

Favorecido : 6708 - EMPRESA GONTIJO DE TRANSPORTES LIMITADA

CNPJ/CPF : 16.624.611/0001-40

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Histórico : PAGAMENTO CORRESPONDENTE A ATENDER DESPESAS COM BENEFICIO EVENTUAL DE AQUISIÇÃO DE PASSAGEM COM O DESTINO A SÃO PAULO, PARA O BENEFICIÁRIO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL QUE SE ENCONTRA COM DIVERSAS DIFICULDADES PARA CUSTEAR O REFERIDO BENEFICIO, CONFORME REQUERIMENTO E PARECER TÉCNICO EM ANEXO.

Subelemento: 33903399000 - OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO

Saldo Empenhado	383,63	Despesa Liquidada	383,63	Saldo Disponível	0,00
-----------------	--------	-------------------	--------	------------------	------

DOCUMENTOS

Descrição	Destino	Data	Nº Documento	Valor
PAGAMENTO CORRESPONDENTE A ATENDER D			49	383,63
Total				383,63

INFORMAÇÕES REINF

Possui desconto de INSS: Não

Valor desconto de INSS: 0,00

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Passagens e Despesas com Locomoção				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	383,63	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	383,63
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	363,63	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	383,63
P 1	332315600000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOM	363,63	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	383,63
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	383,63	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO	383,63

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, líquido a presente despesa.

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Joanne Rodrigues Cardoso

JOANNE RODRIGUES CARDOSO
SEC. DE ASSISTENCIA SOCIAL
007.437.425-75

Jefferson Rodrigues Cardoso

JEFFERSON RODRIGUES CARDOSO
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇAS
036.485.455-31



MUNICIPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
NOTA DE EMPENHO Nº 0000158/2026

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2026

Ficha : 2062330016611

Processo : 0000158/2026

Despesa: Sem Especificação

Tipo: Ordinário

Data : 07/01/2026

Valor : 383,63

Órgão : 0111 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade Orçamentária : 1101 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Função : 08 - Assistência Social
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0007 - CRESCER COM O SOCIAL
Projeto/Atividade : 2.062 - MANUT. DO FUNDO MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Elemento de Despesa : 33903300000 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
Fonte de Recurso : 166100000000 - Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social
Complemento Fonte : 0000 - Sem Complementação

Favorecido : 6708 - EMPRESA GONTUJO DE TRANSPORTES LIMITADA

CNPJ/CPF : 16.624.611/0001-40

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Telefone Fixo :

Celular :

PIS PASEP :

Histórico : CORRESPONDENTE A ATENDER DESPESAS COM BENEFICIO EVENTUAL DE AQUISIÇÃO DE PASSAGEM COM O DESTINO A SÃO PAULO. PARA O BENEFICIÁRIO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL QUE SE ENCONTRA COM DIVERSAS DIFICULDADES PARA CUSTEAR O REFERIDO BENEFICIO. CONFORME REQUERIMENTO E PARECER TÉCNICO EM ANEXO.

Subelemento: 33903399000 - OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO

Saldo Anterior

11.000,00

Despesa Empenhada

383,63

Saldo Disponível

10.616,37

(trezentos e oitenta e três reais e sessenta e três centavos)

Modalidade: NÃO APLICÁVEL

Número/Ano:

L A N Ç A M E N T O !

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSÃO DE EMPENHOS	383,63	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	383,63
O 1	622110000000 - CREDITO DISPONÍVEL	383,63	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	383,63
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	383,63	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	383,63

Local/Data/Assinaturas

FLORESTA AZUL, 07 de janeiro de 2026

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada
HERMANIO LEONARDO SANTOS DA SILVA
PREFEITO
CPF - 302.342.518-32

Declaro que a despesa relativo a nota de empenho supra, foi deuzido do crédito próprio.
DANIELA ALVES DA CONCEIÇÃO BRITO
CONTADORIA
CPF- 069.708.585-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

29/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.48

0564900564 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BLOCO BENEFICIO EVENTUAL

AGENCIA: 0564-9 CONTA: 16.558-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: BLOCO BENEFICIO EVENTUAL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3484-3 - AG.EMP.BELO HORIZONTE

CONTA: 772.473-0

FAVORECIDO: EMPRESA GONTIJO DE TRANSPORTES S/A

CPF/CNPJ: 16.624.611/0001-40

VALOR: R\$ 383,63

DEBITO EM: 07/01/2026

DOCUMENTO: 010703

AUTENTICACAO SI5BB: A.58D.E34.AD5.A25.AD7

D A B P E

EMPRESA GONTIJO DE TRANSPORTES S/A
CNPJ: 16.624.611/0109-60 IE: 70558602
AVE BARROS REIS, 4151
FAZ. GRD RETIRO, SALVADOR-BA.

SAC-Servico de Atendimento ao Cliente
0800 728 0044
Atendimento ao Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 704 3496

Bilhete de passagem nominal e intransferivel
conforme resolucao numero 5652 da ANTT

CNPJ: 01.898.795/0001-60 VIEIRA LIMA VENDAS DE P
ASSAGENS
AV.23 DE ABRIL N.238, BAIRRO CENTRO, FLORESTA AZ
UL-BA

Documento Auxiliar
Bilhete de Passagem Eletronico

Origem: 1277-IBICARAÍ-BA
Destino: 0525-SAO PAULO(RODOVIARIA TIETE)-SP

Data Embarque: 15/01/2026 08:33
Data Viagem: 15/01/2026 09:03
CARROS EM TRANSITO ESTAO SUJEITOS A ATRASO

(Poltrona: 31 Plataforma:)

Prefixo: BASP0015213
Linha: 124T-ILHEUS-BA/SAD PAULO-SP
Tipo: Executivo

Tarifa	936,99
Taxa de Embarque	2,85
Pedagio	17,23
Valor Total R\$	957,07
Desconto R\$	573,44
Valor a Pagar R\$	383,63

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGD: R\$
Dinheiro 383,63

Tipo Viagem: VIAGEM EXTRA

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://pfe-portal.svrs.rs.gov.br/BPE/Consulta>
2926016624611010960630010034599891109698381

PASSAGEIRO: FILIPE VALADARES FRANCA
DOCUMENTO: 1690139870
CPF: 101.325.845-22

TIPO DE DESCONTO: Tarifa promocional

BPe Nr.003459989 Serie: 001 07/01/2026 10:30:40
Protocolo de autorizacao: 329 2600006226 01
Data de autorizacao: 07/01/2026 10:30:40
Emissao: 07/01/2026 10:29:20





Centro de Referência de Assistência Social – CRAS

Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS

Prefeitura Municipal de Floresta Azul – BA

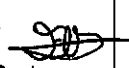


PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA AZUL

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE SOCIAL
(FRANS)

USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL	Data do Requerimento 07.01.26	Nome do Servidor Fernanda Barreto dos Santos CRESS25319	Assinatura da Técnica de Referência  Fernanda Barreto dos Santos Assistente Social CRESS 25319
---	---	---	---

SOLICITO ATENDIMENTO PARA O SEGUINTE BENEFÍCIO:

Tipo e quantidade de benefício solicitado:

☐ (Benefício Alimentação/cesta básica)

Quantidade por tamanho: P () G ()

☐ (Benefício Documentação)

Quantidade por tipo: RG () CPF () CTPS () Título () Nasc ()

☐ (Benefício Funerário)

☐ (Benefício Moradia)

☒ (Benefício Passagem)

☐ (Benefício Cobertor)

Quantidade: ()

☐ (Benefício Natalidade)

Quantidade: menino () menina ()

☐ (Benefício Colchão)

Quantidade: () solteiro () casal ()

☐ (Dormitório/ higiene pessoal)

Quantidade por tipo:

lençol () Travesseiro () toalha () higiene ()

☐ kit limpeza

Quantidade: ()

Nome do Destinatário / Beneficiário
Felipe Valadares França

Sexo
M ☒
F ()

RG : **1690139870**
CPF: **101.325.845-22**
Cert. óbito:
Declaração de óbito:
Guia de sepultamento:

Apelido ou referência do beneficiário: **Não**

NIS:

Nome do Requerente / Responsável
Felipe Valadares França

Sexo
M ☒
F ()

RG ou CPF
101.325.845-22

Referência do requerente ou responsável: **mesmo**

Endereço:

Rua Antônio Balbino

nº
52

Ponto de Referência:

Complemento
casa

Bairro/Distrito
Centro

CEP
45740-000

Cidade
Floresta azul

Telefone p/ contato
(73)98206-2790

Relação de Documentos em anexo

RG (☒)

CPF (☒)

Comprovante de residência (☒)

Outros ()

PARECER TÉCNICO

Entendendo que a Secretária Municipal de Assistência Social é o órgão responsável pela efetivação da Política de Assistência Social em cumprimento ao disposto na Constituição Federal, na Lei Federal nº 8.742/93 – Lei Orgânica da Assistência Social– LOAS: Os benefícios eventuais são assegurados pelo artigo 22 e na Lei Complementar 101/2000 e na Resolução 212/2006 do Conselho Nacional de Assistência Social, onde dispõe sobre a regulamentação e critérios para concessão dos benefícios eventuais de Assistência Social em caso de circunstâncias temporárias, emergências de calamidade pública e da Lei Municipal nº 497/2017 de 11 de Dezembro de 2017. Baseada na lei supracitadas e diante o parecer do técnico (a) de referência, ou seja, profissional voltado para medida (as) protetiva (as) tornou-se claro a necessidade da concessão do Benefício à família ou ao senhor(a) **Felipe Valadares França** que encontra-se com diversas *dificuldades*, impossibilitando assim à família ou mesmo (a), custear o referido benefício. Uma vez que não dispõe de recursos para as necessidades básicas, fica configurado em contexto um quadro de vulnerabilidade social. Conclui-se que a intervenção desse caso com a concessão do benefício é de suma urgência e importância, de modo que a família tenha a possibilidade de superar as diversas expressões da questão social.

DESPACHO DO
PREFEITO MUNICIPAL

REQUERIMENTO
DEFERIDO
EM / /

REQUERIMENTO INDEFERIDO
EM / / 2025
MOTIVO:

Tipo e quantidade de benefício recebido:

☐ (Benefício Alimentação/cesta básica)

Quantidade por tamanho: P () G ()

☐ (Benefício Documentação)

Quantidade por tipo: RG() CPF() CTPS() Título() Nasc()

☐ (Benefício Funerário)

☐ (Benefício Moradia)

☒ (Benefício Passagem)

☐ (Benefício Cobertor)

Quantidade: ()

☐ (Benefício Natalidade)

Quantidade: menino() menina ()

☐ (Benefício Colchão)

Quantidade: () solteiro() casal()

☐ (Dormitório/ higiene pessoal)

Quantidade por tipo:

lençol() Travesseiro() toalha() higiene()

☐ kit limpeza



Centro de Referência de Assistência Social – CRAS
Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS
Prefeitura Municipal de Floresta Azul – BA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA AZUL



RECEBIDO

EM: / /

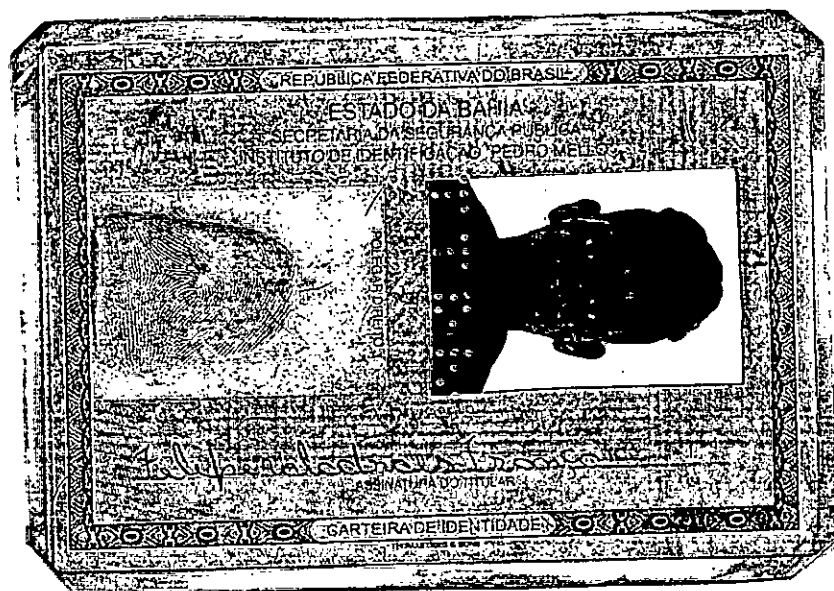
Felipe Valadares Ferreira

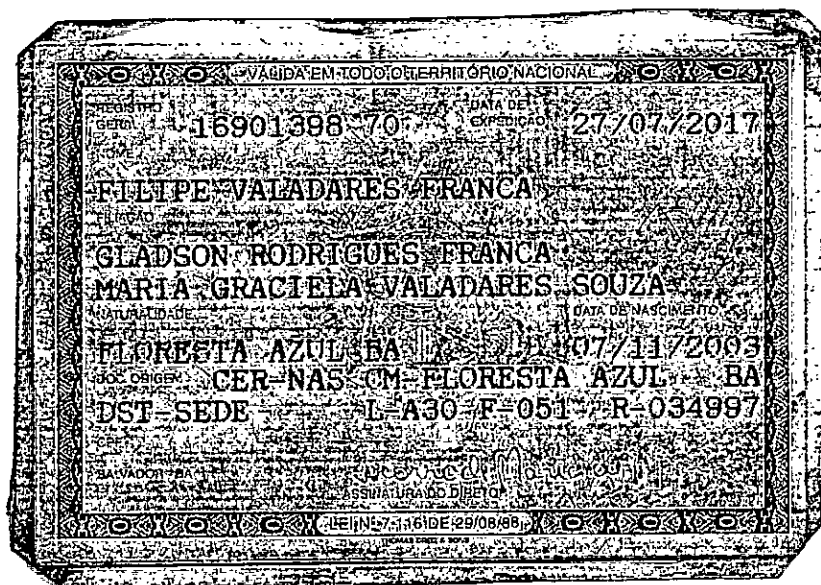
ASSINATURA: BENEFICIÁRIO/REQUERENTE/RESPONSÁVEL

No caso de outros pegar nº de RG ou CPF: _____

Vínculo: cônjuge() filho() pais() avós() outros/qual _____

Impressão Digital







NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO

Empresa Baiana de Águas e Saneamento S/A
CNPJ: 13.504.675/0001-10 Insc. Est.: 09663571
4ª Avenida, nº 420 Centro Administrativo da Bahia (CAB)
Salvador, Bahia, Brasil - CEP: 41.745-300

Inscrição	0050-02-0230-1-0001-0000-0	Data de Emissão	10/08/25
Município	FLORESTA AZUL	Nº do Hidrômetro	1206341125
Nome do Responsável	ALAIDE CALIXTO VIALADARES		
Rua	RU: ANTONIO BALBINO, 23		
Endereço da Ligação	CENTRO	45740000 FLORESTA AZUL	
Endereço para Cobrança	RU: ANTONIO BALBINO, 23		
Entrega da Conta	CENTRO	45740000 FLORESTA AZUL	

Nº MATRÍCULA	Nº CONTRATO	MÊS / ANO	DATA VENCIMENTO	VALOR A PAGAR (R\$)
063369548	0	9/2025	11/09/25	157,17

COMPOSIÇÃO DA CONTA

RESIDENCIAL NORMAL	Consumo (m³)	Valor (R\$)	Valor Total (R\$)
ATE 6 MIN	6		43,23
7 A 10	4	1,71	6,84
11 A 15	5	12,10	60,50
16 A 20	3	12,95	39,85

TOTAL	18	149,42
-------	----	--------

Consumo Aproximado no mês (m³)	18
Consumo Cota Fixa (m³)	
Unidades de Consumo (UC)	1
Índice Medição Individualizada (m³)	
Consumo / Unidade (m³)	18
Consumo Faturado (m³)	18

DISCRIMINAÇÃO DOS LANÇAMENTOS NA CONTA (R\$)

CONS. ÁGUA	18 m³	149,42
SEGUNDA VIA	001	3,76
MULTA REF. CONTR(S) 07/2025		2,67
JUROS MORA CONTR(S) 07/2025		1,32

TOTAL	157,17
-------	--------

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

Decreto Federal nº 5.449/2005 - Anexo XX da PCR nº 05/2017				
Parâmetros	Valor	Unidade	Resultado	
Cloro	0,010	mg/L	0010	0012 0012
Temperatura	5,8	UT	0010	0012 0012
Condutividade	15	µS	0010	0012 0012
Acidez	7		0010	0012 0012
Alcalinidade	0010		0012	0012
Observações:				
Análise realizada em 15/02/2017				
Análise realizada em 15/02/2017				

TRIBUTOS	Base de Cálculo (em R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Total (R\$)
PIS/PASEP	157,17	1,10	1,73	158,90
COFINS	157,17	5,48	8,61	167,51

INFORMAÇÕES DE DÉBITOS

Contas Pendentes de Pagamento	Contas em Débito
Anteriores	2021
2016	2022
2017	2023
2018	2024
2019	2025
2020	

NOTIFICAÇÃO PRÉVIA DE SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS

Em caso de existência de contas pendentes de pagamento, e não quitação após 30 dias do recebimento desta notificação, implicará na suspensão dos serviços, que apenas serão restabelecidos mediante o pagamento total dos débitos a solicitação expressa do usuário.

Para consulta de valores, emissão de segunda via ou parcelamento, acesse os canais de relacionamento de Embasa.

MENSAGENS

ESTÁ CREDENCIADO O PEDIDO DE CANCELAMENTO DE CONTRATO DE CESSAR A DÍVIDA DE 28/06/2018

DATA PREVISTA PARA PROXIMA LEITURA: 11/09/25

***** ATENÇÃO: O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES *****



Centro de Referência de Assistência Social – CRAS
Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS
Prefeitura Municipal de Floresta Azul - BA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA AZUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
Joanne Rodrigues Cardoso
Secretária Mun. de Assistência Social
Decreto nº 006/2025

Assinatura e Carimbo da Secretária de Assistência Social