



DECRETO Nº 090/2017

DE 04 (QUATRO) DE MAIO DE 2017.

**“Dispõe sobre concessão de Bolsa  
Universitária e dá outras providências”**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE ABADIA DE GOIÁS** no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que lhe confere a Lei Orgânica do Município, e também a Lei Municipal nº110/99, de 20 de dezembro de 1999 etc...

**DECRETA:**

**Art. 1º.** Fica concedida Bolsa Universitária a seguinte acadêmica:

**I – KÁRITA PEREIRA DE OLIVEIRA**

**Art.2º** - O valor da Bolsa Universitária será de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), pagos diretamente a acadêmica.

**Art.3º** - O beneficiário do programa Bolsa Universitária deverá prestar serviços comunitários à municipalidade em local definido por este, de acordo com a Lei.

**Art.4º** - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ABADIA DE GOIÁS**, aos 04 (quatro) dias do mês de maio de 2017.

Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.

**ROMES GOMES E SILVA**

Prefeito Municipal

Prefeitura Munic. de Abadia de Goiás  
Certifico que o Presente ato foi  
Publicado no Placar desta  
Prefeitura, Nesta data:

Abadia de Goiás: 05 / 05 / 2017

P. O. /

Secretário de Administração

# REQUERIMENTO

Exmo. Sr.  
Romes Gomes e Silva  
Prefeito Municipal.

Eu KARITA PEREIRA DE OLIVEIRA, acadêmica do Curso Gestão Hospitalar, na UNOPAR, portadora do CPF 015.067.671-92, venho através deste requerer de Vossa Senhoria a Bolsa Universitária conforme documentação em anexo.

Na certeza de contar com a vossa valiosa atenção, desde já agradeço.

*Karita Pereira de Oliveira*  
KARITA PEREIRA DE OLIVEIRA

RECEBEMOS


25 / 04 / 2018

*[Handwritten signature]*


*[Handwritten mark]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Karita Pereira de Oliveira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPOGRAFIA G. DINIZ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3962607 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 13/MAR/2014

NOME **KARITA PEREIRA DE OLIVEIRA**

FIDELIDADE **AUGUSTO FERREIRA DE OLIVEIRA  
MARIA PEREIRA DOS SANTOS**

**GOIANIA-GO** NATURALIDADE **18/JAN/1982** DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM **C. NAS. 77972 FLS. 172 L. A364 GOIANIA GO**  
**2 ZN EM 19/02/1982**

CPF **015067671-92**

**6796407** **14974460**

ASSINATURA DO DETENTOR  
(LEI Nº 11.616 DE 29/08/2008)  
ANEXO 11/2011



EDITORA E DISTRIBUIDORA EDUCACIONAL S.A.  
 CNPJ: 38.733.648/0001-40  
 RUA SANTA MADALENA SOFIA, 25  
 VILA PARIS  
 30380-650 BELO HORIZONTE - MG



KARITA PEREIRA DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 015.067.671-92  
 RUA RAIMUNDO DE AQUINO VILA JOÃO BRAZ  
 75380-000 TRINDADE - GO  
 POLO/UNIDADE: TRINDADE/GO (3224)U  
 MATRÍCULA: 1490684701



Referência: maio/2017  
 Nº Documento: 171028220  
 Data emissão: 11/04/2017  
 Data vencimento: 16/05/2017  
 Valor a pagar: R\$ 240,67  
 Valor a pagar até 08/05/2017: R\$ 218,67

Datas	Veja aqui o que está sendo cobrado		Valores
03/04/2017	Superior de Tecnologia em Gestão Hospitalar	Parcela 05/06	441,21 (+)
Deduções/Créditos			
03/04/2017	Bolsa Primeiro Semestre 2017.1	Parcela 05/06	24,06 (-)
03/04/2017	Bolsa Incentivo Unopar 2017.1	Parcela 05/06	176,48 (-)
Total deste Boleto			240,67 (=)

Informação do Título  
 Nosso número: 0000355821494 03399.65451 42400.003556 82149.401026 6 71610000024067

Corte na linha pontilhada

**Santander** 033 | 03399.65451 42400.003556 82149.401026 6 71610000024067

Local de pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento	16/05/2017
Beneficiário	PITÁGORAS UNOPAR - EDITORA E DISTRIBUIDORA			Agência/Código do Beneficiário	04165/6545424
	CPF/CEI/CNPJ	38.733.648/0001-40			
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Acete	Data process.	Nosso Número
11/04/2017	171028220	DM	N	11/04/2017	0000355821494
Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	
COBRANÇA SIMPLES CSR	REAL			240,67	
Instruções (Termo de responsabilidade do cartante)					(-) Desconto
ATE 08/05/2017 CONCEDER DESCONTO DE 22,00					(-) Abatimento
APÓS 31/05/2017 COBRAR MULTA DE 2% NO VALOR DE 4,81+					(+) Mora
APÓS 31/05/2017 COMISSÃO PERMANÊNCIA DIÁRIA DE 0,17+					(+) Outros acréscimos
ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES					(=) Valor cobrado
SENHOR CAIXA NÃO RECEBER EM CHEQUE					

Pagador  
 1490684701 - KARITA PEREIRA DE OLIVEIRA / 015.067.671-92  
 2017/1 - CST G HOSPITALAR (NOTURNO)  
 RUA RAIMUNDO DE AQUINO 000 - TRINDADE 75380-000 - GO  
 Pagador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

