

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

NOTA DE EMPENHO Nº 201001

DATA DO EMPENHO: 01/02/2019

TIPO: ES - Estimativa

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 679
02	PODER EXECUTIVO	
15	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
15.00	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
08	Assistência Social	
243	Assistência à Criança e ao Adolescente	
0016	SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA	
2105	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
665,00		105,10
VALOR DESTE EMPENHO		
559,90		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
311 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FN	400 CRIANÇA FELIZ

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 142			
NOME:	BANCO DO BRASIL S.A	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	CAMPO MAIOR		
CNPJ/CPF:	00.000.000/0001-91	CIDADE:	CAMPO MAIOR
		U.F.:	PI



TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa	VALOR TOTAL...:	559,90
----------------------------------	-----------------	--------

Valor por Extenso:

quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 29.445-4 (CRIANÇA FELIZ).

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/02/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 01/02/2019 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	 GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201001	ES	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	679	DATA:	01/02/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1500	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
08.243.0016.2105.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor:	142 BANCO DO BRASIL S.A	CPF/CNPJ :	00.000.000/0001-91
Endereço:	CAMPO MAIOR	CIDADE:	CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 29.445-4 (CRIANÇA FELIZ).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
559,90	30,54	30,54	529,36

VALOR A SER PAGO R\$	30,54
trinta reais e cinquenta e quatro centavos *****	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/02/2019

[Assinatura]
 Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **01/02/2019**

[Assinatura]
LUCIENE RODRIGUES DA SILVA
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
 FONTE DE RECURSOS: **311 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FN** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 CRIANÇA FELIZ**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
463	29445	TAR	30,54

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **01/02/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA