

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

Endereço: Avenida Principal
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ Nº : 01612609/0001-84

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 205031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
02	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
02 . 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
703.318,50	96.681,50	2.200,00	701.118,50

FICHA: 91 DATA: 05/02/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Francinalda de Lima Rodrigues Vaz

CNPJ/CPF: 020.249.563-94 CÓDIGO: 12649 CIDADE: São João do Arraial IF.: PI
ENDEREÇO: Rua Manoel Matias Nº 0 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PRAÇA DO SOSSEGO.

Fonte de Recursos: Não se aplica Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.200,00

Valor por Extenso:

dois mil e duzentos reais *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Rosa Maria de Melo Lima
ROSA MARIA DE MELO LIMA

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/02/2025

Secretária de Administração e Finanças

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 05/02/2025

Rosa Maria de Melo Lima
ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **205031** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 91 DATA: 05/02/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 05/02/2025

Fornecedor: **12649 Francinalda de Lima Rodrigues Vaz** CPF/CNPJ: 020.249.563-94
 ENDEREÇO: Rua Manoel Matias São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PRAÇA DO SOSSEGO. VALOR BRUTO 2.200,00
 DESCONTOS 66,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 2.134,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 02 66	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200,00	2.200,00	2.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **2.134,00**
 dois mil, cento e trinta e quatro reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

Os Serviços Foram Prestados.
 Os Materiais Foram Entregues.
 A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 05/02/2025
Rosimaria
ROSA MARIA DE MELO LIMA
 SEC. DE ADM E FINANÇAS

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

Rosimaria
ROSA MARIA DE MELO LIMA
 SEC. DE ADM E FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
 AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
 CNPJ: 01612609000184

205031

DEVE A FRANCINALDA DE LIMA RODRIGUES VAZ
Endereço RUA MANOEL MATIAS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de manutenção da Praça do Sossego	2.200,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

 CREDOR

ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em ____ / ____ / ____

 SERVIDOR

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em ____ / ____ / ____

 ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
2.200,00	66,00	0,00	0,00	0,00	2.134,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.134,00 (Dois Mil Cento e Trinta e Quatro Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____
 Banco _____
 Conta N° _____
 Cheque _____

Em ____ / ____ / ____

 TESOUREIRO

 CREDOR
 CPF: 020.249.563-94

