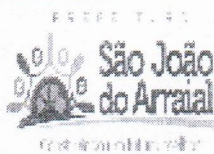


ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº : 14.786.360/0001-75

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1213001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
07.01	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistência social		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	0,00	1.412,00	18.588,00

FICHA: 809 DATA: 13/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 665 Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Assistência

CREDOR.: **Rosenilda Ferreira Pontes**  
CNPJ/CPF: 019.583.633-24 CÓDIGO: 8188 CIDADE: São João do Arraial/UF: PI  
ENDEREÇO: Av. Vicente Augusto Nº 0 BAIRRO: Centro

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ORGANIZAÇÃO DO ESPAÇO DE FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINVULOS SCFV- CASA DAS FAMÍLIAS.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário VALOR TOTAL...: 1.412,00

Valor por Extenso:

um mil, quatrocentos e doze reais \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/12/2024

ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 13/12/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças





ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 681 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ: 01612609000184

**DEVE A ROSENILDA FERREIRA PONTES**

**Endereço** AVENIDA JOAQUIM BARBOSA, 102 FONE 3385 - 1109

E S P E C I F I C A Ç Ã O		V A L O R			
Organização do espaço de funcionamento do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV Casa das Famílias		1.412,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.412,00 (Um Mil Quatrocentos e Doze Reais)					
SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.					
_____ CREDOR					
O R D E M D E P A G A M E N T O					
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> os serviços foram prestados. <input type="checkbox"/> as despesas foram realizadas. <input type="checkbox"/> as obras foram executadas. Em ____ / ____ / ____		Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.  Em ____ / ____ / ____			
_____ SERVIDOR		_____ ORDENADOR DA DESPESA			
R E C I B O					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.412,00	42,36	0,00	0,00	0,00	1.369,64
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.369,64 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais E Sessenta e Quatro Centavos), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____ / ____ / ____		Em ____ / ____ / ____			
Banco _____					
Conta N° _____					
Cheque _____					
_____ TESOUREIRO		_____ CREDOR CPF: 019.583.633-24			



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO  
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

N° 106584

Data de Emissão: 13/12/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO					
<b>NOME:</b>	ROSENILDA FERREIRA PONTES				
<b>ENDEREÇO:</b>	AVENIDA JOAQUIM BARBOSA, 102		FONE 3385 - 1109		
<b>CIDADE:</b>	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
<b>ATIVIDADE:</b>	SERVIÇOS GERAIS				
<b>RG/INSC. EST.:</b>	CPF/CNPJ: 019.583.633-24				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
<b>NOME:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
<b>ENDEREÇO:</b>	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 681				
<b>CIDADE:</b>	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
<b>ATIVIDADE:</b>					
<b>RG/INSC. EST.:</b>	CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	uni	Organização do espaço de funcionamento do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV Casa das Famílias	1.412,00	1.412,00	
			<b>TOTAL</b>	<b>1.412,00</b>	
Um Mil Quatrocentos e Doze Reais					
<b>VALOR BASE</b>	<b>1.412,00</b>	<b>ALÍQUOTA</b>	<b>3 %</b>	<b>ISS</b>	<b>42,36</b>
<b>ASSINATURA DO EMITENTE</b>		<b>RECOLHIDO EM</b>	<b>MATRÍCULA</b>		
		27/01/2025	N° 1610		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.03  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SIGTV220997120230002 GND3  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 45.392-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SIGTV220997120230002 GND3  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA  
CONTA: 25.523-2

FAVORECIDO: ROSENILDA FERREIRA PONTES  
CPF/CNPJ: 019.583.633-24  
VALOR: R\$ 1.369,64  
DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121303  
AUTENTICACAO SISBB: F.106.373.9BF.9E3.A1A