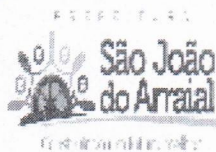


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1226004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
07.01	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
08.243.0015.2148.0000	Manutenção das atividades do Conselho Tutelar				
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		4.618,00	7.382,00	3.100,00	1.518,00

FICHA: 763 DATA: 26/12/2024

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: DAVID DENILLIN DE SOUSA CARVALHO

CNPJ/CPF: 007.475.013-51

CÓDIGO: 17074

CIDADE: TIMOM

U.F.: PI

ENDEREÇO: BECO 1

Nº 548

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A OFICINA DE MÚSICA PARA OS USUÁRIOS DO SCFV.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.100,00

Valor por Extenso:

três mil e cem reais *****

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

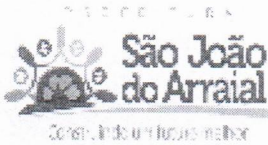
EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/12/2024

ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 26/12/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

14.786.360/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1226004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 763	DATA: 26/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/12/2024

Fornecedor: 17074 DAVID DENILLIN DE SOUSA CARVALHO CPF/CNPJ :007.475.013-51
ENDEREÇO: BECO 1 TIMOM

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A OFICINA DE MÚSICA PARA OS USUÁRIOS DO SCFV.

VALOR BRUTO

3.100,00

DESCONTOS

187,60

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

2.912,40

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
02 07 187,6 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.243.0015.2148.0000 Manutenção das atividades do Conselho Tutelar
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

3.100,00

3.100,00

3.100,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.912,40

dois mil, novecentos e doze reais e quarenta centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


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

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 26/12/2024


ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA
SERVIDORA

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


ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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

1226004

DEVE A DAVID DENILIN DE SOUSA CARVALHO
Endereço BECO 1 Nº 548

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Referente a oficina de música para os usuários do SCFV.	3.100,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 3.100,00 (Três Mil Cem 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
3.100,00	93,00	0,00	94,60	0,00	2.912,40

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.912,40 (Dois Mil Novecentos e Doze Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta Nº _____

Cheque _____

 TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

 CREDOR

CPF: 007.475.013-51

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:01:17
204802048 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SAO JOAO DBL PSB FNAS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 33.915-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	555.605.000.113.253
VALOR TOTAL	2.912,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAVID DENILIN S CARVALHO
AGENCIA: 5605-7 CONTA: 113.253-9
NR. DOCUMENTO 552.048.000.033.915
=====

NR. AUTENTICACAO	C.F50.985.958.CBE.EC9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.