

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ N° : 14.786.360/0001-75

2024

NOTA DE EMPENHO N° 1227002

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				
08.244.0016.2150.0000	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				
		18.588,00	1.412,00	600,00	17.988,00

FICHA: 809 DATA: 27/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 665 Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Assistência

CREDOR.: Esperança Ferreira de Freitas

CNPJ/CPF: 924.023.213-34

CÓDIGO: 10137 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Rua Marcos Amaro,

N° 420 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 SCFV PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 600,00

Valor por Extenso:

seiscentos reais *****

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

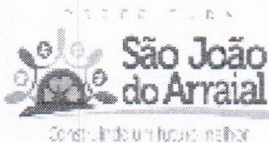
EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/12/2024

ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 27/12/2024

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° 1227002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 809	DATA: 27/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/12/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 10137 Esperança Ferreira de Freitas CPF/CNPJ :924.023.213-34
ENDEREÇO: Rua Marcos Amaro, São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E ORGANIZAÇÃO DO ESPAÇO DE FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DO SCFV PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS.	600,00
	DESCONTOS
	18,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	582,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 18 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.36.19 Desdobro 19	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Manutenção dos serviços de assistência social OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	582,00
quinhentos e oitenta e dois reais * * * * *	

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 27/12/2024

Antônia Regina da Silva Sousa
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
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

DEVE A ESPERANÇA FERREIRA DE FREITAS

Endereço RUA MARCOS AMARO, 420

FONE (86) 8126 9614

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviço de manutenção e organização do espaço de funcionamento do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV	600,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos 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
600,00	18,00	0,00	0,00	0,00	582,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 582,00 (Quinhentos e Oitenta e Dois Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 924.023.213-34

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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.189.172-5

FAVORECIDO: ESPERANCA FERREIRA FREITAS
CPF/CNPJ: 924.023.213-34
VALOR: R\$ 582,00
DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 0.668.6A1.366.9AE.A36