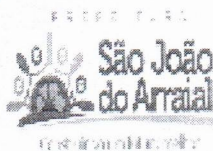


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1227011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES 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				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		15.748,00	4.252,00	1.412,00	14.336,00

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

CREADOR.: Antônio da Silva Arruda

CNPJ/CPF: 966.712.383-91 CÓDIGO: 12516 CIDADE: São João do Arraial UF: PI
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima Nº 0 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUPORTE LOGÍSTICO E DE MANUTENÇÃO PARA AÇÕES DESENVOLVIDAS NA SEDE PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ATENDIDOS NA SEDE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.412,00

Valor por Extensão:

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: 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° 1227011 SUBEMPENHO N° 1

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

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

Fornecedor: 12516 Antônio da Silva Arruda CPF/CNPJ :966.712.383-91
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUPORTE LOGISTICO E DE MANUTENÇÃO PARA AÇÕES DESENVOLVIDAS NA SEDE PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ATENDIDOS NA SEDE.	1.412,00
	DESCONTOS
	42,36

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 1.369,64

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 07 42,36	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistência social
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
1.412,00	1.412,00	1.412,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.369,64
um mil, trezentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos * * * * *

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 27/12/2024
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

1227011

DEVE A ANTONIO DA SILVA ARRUDA
Endereço RUA DA LIBERDADE, 404 FONE 86 8103-1176

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Suporte logístico e de manutenção para ações desenvolvidas na Sede para crianças e adolescentes atendidos na sede	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

ORDEN 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
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: 966.712.383-91

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: 868.382.914-4

FAVORECIDO: ANTONIO DA SILVA ARRUDA
CPF/CNPJ: 966.712.383-91
VALOR: R\$ 1.369,64
DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123005
AUTENTICACAO SISBB: C.20B.798.1E0.D29.7B5