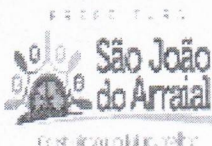


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1227012

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				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		12.336,00	7.664,00	800,00	11.536,00

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.: Cesarina Borges Lima Bernardino

CNPJ/CPF: 097.442.743-87

CÓDIGO: 13397 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CURSO DE ARTESNATO PARA OS IDOSOS DO GRUPO DA MELHOR IDADE DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS-SCFV.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

800,00

Valor por Extenso:

oitocentos reais *****

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

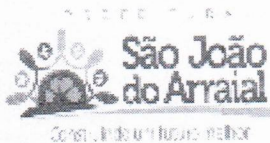
EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/12/2024

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° 1227012 SUBEMPENHO N° 1

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

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 27/12/2024

Fornecedor: 13397 Cesarina Borges Lima Bernardino
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima

CPF/CNPJ :097.442.743-87
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CURSO DE ARTESNATO PARA OS IDOSOS DO GRUPO DA MELHOR IDADE DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS-SCFV.

VALOR BRUTO

800,00

DESCONTOS

24,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

776,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 07 24
08.244.0016.2150.0000
3.3.90.36.06
Desdobro 06

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Manutenção dos serviços de assistência social
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

800,00

800,00

800,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

776,00

setecentos e setenta e seis 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

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

DEVE A CESARINA BORGES LIMA BERNARDINO
Endereço RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Curso de artesanato para os idosos do Grupo da Melhor Idade do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV	800,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 800,00 (Oitocentos 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
800,00	24,00	0,00	0,00	0,00	776,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 776,00 (Setecentos e Setenta e Seis Reais), correspondente à conta acima especificada.

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

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR
CPF: 097.442.743-87

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:45
204802048 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIGTV220997120230002 GND3
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 45.392-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.422
VALOR TOTAL 776,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CESARINA B L BERNARDINO
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.422-7
NR. DOCUMENTO 552.048.000.045.392
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C18.11B.442.030.3D8