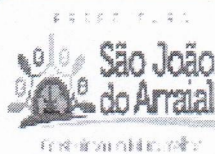


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1230002

| 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 | | | | |
| | | 9.886,00 | 10.114,00 | 2.120,00 | 7.766,00 |

FICHA: 809 DATA: 30/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 665 Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Assistência

CREDOR.: **Antonia Matias de Santana**

CNPJ/CPF: 374.590.233-53

CÓDIGO: 11759 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Localidade Baixão dos Matias

Nº 0 BAIRRO: Zona Rural

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A OFICINA DE BOAS PRÁTICAS DE ALIMENTAÇÃO PARA OS IDOSOS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


2.120,00

Valor por Extenso:

dois mil, cento e vinte reais *****

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

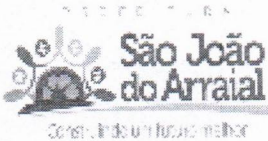
EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2024


ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 30/12/2024


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° 1230002 SUBEMPENHO N° 1

| | | | |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 809 | DATA: 30/12/2024 | REQUISIÇÃO: |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|

| | |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 30/12/2024 |
|------------|------------------------|

| | |
|---|---|
| Fornecedor: 11759 Antonia Matias de Santana ENDEREÇO: Localidade Baixão dos Matias | CPF/CNPJ :374.590.233-53 São João do Arraial |
|---|---|

| | |
|--|---|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A OFICINA DE BOAS PRÁTICAS DE ALIMENTAÇÃO PARA OS IDOSOS. | VALOR BRUTO 2.120,00 DESCONTOS 63,60 |
|--|---|

| | | |
|----------------|---------------|----------|
| OR - Ordinario | VALOR A PAGAR | 2.056,40 |
|----------------|---------------|----------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--|--|
| 02 02 07 63,6 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 FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.120,00 | 2.120,00 | 2.120,00 | 0,00 |

| | |
|---|----------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 2.056,40 |
| dois mil e cinquenta e seis reais e quarenta centavos * * * * * | |

| | |
|--|--|
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input checked="" type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input checked="" type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 30/12/2024 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 **ANTONIA MATIAS DE SANTANA**
Endereço LOCALIDADE BAIXÃO DOS MATIAS FONE (86) 3385 1150

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|--|----------|
| Oficina de boas práticas de alimentação para os idosos | 2.120,00 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.120,00 (Dois Mil Cento e Vinte 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 |
|-------------|-------|------|------|--------|---------------|
| 2.120,00 | 63,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.056,40 |

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.056,40 (Dois Mil Cinqüenta e Seis Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 374.590.233-53

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:03:05
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 | 551.577.000.038.450 |
| VALOR TOTAL | 2.056,40 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA MATIAS DE SANTANA
AGENCIA: 1577-6 CONTA: 38.450-X
NR. DOCUMENTO 552.048.000.045.392
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.AA7.50E.A85.89C.689 |
|------------------|-----------------------|