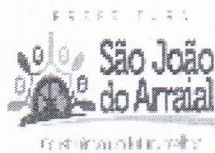


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1230010

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				
08.244.0016.2158.0000	Manutenção das Ações do Programa SCFV				
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				
		18.534,60	81.465,40	1.050,00	17.484,60

FICHA: 838 DATA: 30/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

CREDOR.: Luiz José Lima de Sousa

CNPJ/CPF: 305.294.331-68

CÓDIGO: 11400 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Rua José Pereira de Lima, 52

Nº BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE ALUGUEL DE ESPAÇO PARA A REALIZAÇÃO DE EVENTOS COM EQUIPE TÉCNICA 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...:

1.050,00

Valor por Extenso:

um mil e cinquenta reais *****

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

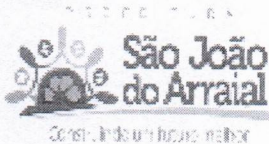
EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2024

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° 1230010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 838	DATA: 30/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

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

Fornecedor: 11400 Luiz José Lima de Sousa
ENDEREÇO: Rua José Pereira de Lima, 52

CPF/CNPJ :305.294.331-68
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE ALUGUEL DE ESPAÇO PARA A REALIZAÇÃO DE EVENTOS COM EQ UIPE TÉCNICA DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS-SCFV.

VALOR BRUTO
1.050,00

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

1.050,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 0 08.244.0016.2158.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Manutenção das Ações do Programa SCFV OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.050,00	1.050,00	1.050,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.050,00

um mil e cinquenta 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 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
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.609/0001-84

DEVE A **LUIS JOSÉ LIMA DE SOUSA**
Endereço RUA JOSÉ PEREIRA DE LIMA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Aluguel de espaço para a realização de eventos com equipe técnica do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vinculos-SCFV	1.050,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.050,00 (Um Mil Cinqüenta 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
1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 1.050,00 (Um Mil Cinqüenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 305.294.331-68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.09
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SAO JOAO CRIANCAFELIZ

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 35.102-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SAO JOAO CRIANCAFELIZ

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 776.175.811-6

FAVORECIDO: LUIZ JOSE LIMA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 305.294.331-68

VALOR: R\$

1.050,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123004

AUTENTICACAO SISBB: E.95B.146.AAD.35D.04A