

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 306003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
<b>3 3 90 36</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>		
<b>3.3.90.36.15</b>	<b>LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E INTANGÍVEIS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>79.720,00</b>	<b>20.280,00</b>	<b>620,00</b>	<b>79.100,00</b>

FICHA: 838 DATA: 06/03/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

CREDOR.: ANA PAULA MEIRELES SILVA

CNPJ/CPF: 038.103.273-60

CÓDIGO: 16167 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA SOBRAL

Nº BAIRRO:

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE ALUGUEL DE SOM VOLANTE PARA DIVULGAÇÃO DOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**


**620,00**

Valor por Extenso:

**seiscentos e vinte reais** \*\*\*\*\*

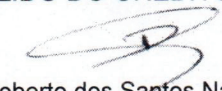
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/03/2024

  
ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 06/03/2024

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

CONFIDENTIAL

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/15/54

FROM: SAC, NEW YORK

SUBJECT: [Illegible]

10/15/54

[Illegible text]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible text]

CONFIDENTIAL

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>306003</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA: 838	DATA: 06/03/2024	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/03/2024
------------	------------------------

Fornecedor: <b>16167 ANA PAULA MEIRELES SILVA</b>	CPF/CNPJ :038.103.273-60
ENDEREÇO: RUA SOBRAL	SAO JOAO DO ARRAIAL

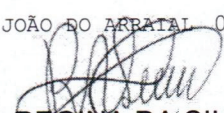
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE ALUGUEL DE SOM VOLANTE PARA DIVULGAÇÃO DOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS.	VALOR BRUTO 620,00  DESCONTOS 18,60
--	---

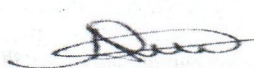
OR - Ordinario	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>601,40</b>
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 18,6 08.244.0016.2158.0000 3.3.90.36.15 Desdobro 15	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Manutenção das Ações do Programa SCFV OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E INTANGÍVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
620,00	620,00	620,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>601,40</b>
seiscentos e um reais e quarenta centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 06/03/2024
	 <b>ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA</b> 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

306003

**DEVE A ANA PAULA MEIRELES SILVA**  
**Endereço RUA SOBRAL, S/N**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Aluguel de som volante para divulgação dos Serviços Socioassistenciais	620,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 620,00 (Seiscentos 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
620,00	18,60	0,00	0,00	0,00	601,40

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 601,40 (Seiscentos e Um Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 038.103.273-60



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.41  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SIGTV220997120230001 GND3  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 45.061-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SIGTV220997120230001 GND3  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3436-3 - BARRAS PI  
CONTA: 8.567-8

FAVORECIDO: ANA PAULA MEIRELES SILVA  
CPF/CNPJ: 038.103.273-60  
VALOR: R\$ 601,40  
DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030605  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D6.80E.AA2.15F.411

---

Transação efetuada com sucesso por: JF782911 MIGUEL DA SILVA RODRIGUES.

