

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 320004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
07.01	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.243.0015.2141.0000	Manutenção do Programa Primeira Infancia no SUAS		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
45.000,00	15.000,00	1.020,00	43.980,00

FICHA: 723 DATA: 20/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

CREDOR.: COEGEMAS-PI

CNPJ/CPF: 04.886.926/0001-87

CÓDIGO: 9941

CIDADE: Teresina

U.F.: PI

ENDEREÇO: Av: Pedro Freitas

Nº 0

BAIRRO: São Pedro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

valor empenhado para pagamento de taxa para encontro estadual de gestores municipais da assistência social.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.020,00

Valor por Extenso:

um mil 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: 20/03/2026

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 20/03/2026

ROSALINA
ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 320004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 723	DATA: 20/03/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 9941 COEGEMAS-PI CPF/CNPJ :04.886.926/0001-87
 ENDEREÇO: Av: Pedro Freitas Teresina

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO valor empenhado para pagamento de taxa para encontro estadual de gestores municipais da assistência social.	VALOR BRUTO 1.020,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.020,00
----------------	---------------	----------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 0 08.243.0015.2141.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Manutenção do Programa Primeira Infancia no SUAS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.020,00	1.020,00	1.020,00	0,00

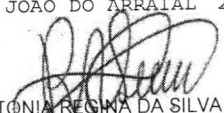
VALOR A SER PAGO R\$ 1.020,00
 um mil e vinte reais * * * * *

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 20/03/2026


 ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA
 SERVIDORA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


 MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
 Secretária de Assistência Social

320004



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03045.556002 00000.189175 7 13560000100000			
Nome do Pagador / Endereço FMAS DE SÃO JOAO DO ARRAIAL AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 64155-000 SAO JOAO DO ARRAIAL PI		CNPJ 14.786.360/0001-75	Data de Vencimento 20/03/2026		Agência/Código do Beneficiário 3791-5/7891-3	
Nome do Beneficiário / Endereço COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN DE A SOCI AV PEDRO FREITAS S/N EDIFICIO APPM - SAO PEDRO 64018-900 TERESINA PI		CNPJ 04.886.926/0001-87	Nosso Número 00030455560000000189		Valor do Documento 1.020,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 47	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2026	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03045.556002 00000.189175 7 13560000100000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 20/03/2026		Agência/Código do Beneficiário 3791-5/7891-3		
Nome do Beneficiário COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN DE A SOCI		CNPJ 04.886.926/0001-87	Nosso Número 00030455560000000189		(-) Valor do Documento 1.020,00	
Data do Documento 10/02/2026	Nr. do documento 47	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2026	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+/-) Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 1.020,00	
JUROS: DISPENSADO MULTA DE 0,02% A PARTIR DE 24/03/2026 ANUIDADE 2026						

Nome do Pagador / Endereço FMAS DE SÃO JOAO DO ARRAIAL AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 64155-000 SAO JOAO DO ARRAIAL PI		CNPJ 14.786.360/0001-75
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



23/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:52:22
204802048 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SAO JOAO CRIANCAFELIZ
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 35.102-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090304555600200000189175713560000100000
BENEFICIARIO:
COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN
NOME FANTASIA:
COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN DE A
CNPJ: 04.886.926/0001-87
PAGADOR:
FMAS DE SAO JOAO DO ARRAIAL
CNPJ: 14.786.360/0001-75

NR. DOCUMENTO 32.001
NOSSO NUMERO 30455560000000189
CONVENIO 03045556
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.020,00
VALOR COBRADO 1.020,00

NR.AUTENTICACAO 2.051.6E9.8A9.00C.61D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.