

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 324001

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
51.480,00	8.520,00	100,00	51.380,00

FICHA: 723 DATA: 24/03/2026

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...:

100,00

Valor por Extenso:

cem reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 24/03/2026

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 24/03/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	324001	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 723	DATA: 24/03/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/03/2026
------------	------------------------

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

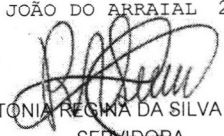
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO valor empenhado para pagamento de taxa para encontro estadual de gestores municipais da assistência social.	VALOR BRUTO 100,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	100,00
----------------	----------------------	---------------


CÓDIGO	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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	100,00
cem reais * * * * *	

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 24/03/2026
	 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

324001



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 00000.215178 1 13950000010000			
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 24/03/2026		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 00030455560000000215		Valor do Documento 100,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 03	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 23/03/2026	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03045.556002 00000.215178 1 13950000010000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 24/03/2026		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 00030455560000000215		(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Data do Documento 23/03/2026	Nr. do documento 03	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 23/03/2026	(+/-) Juros/Multa 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 100,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Valor Cobrado 100,00	
JUROS: DISPENSADO MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/03/2026 ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DA ASSISTENCIA						

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



25/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:37:18
204802048 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090304555600200000215178113950000010000

BENEFICIARIO:

COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN

NOME FANTASIA:

COLEGIADO ESTADUAL DE GEST MUN DE A

CNPJ: 04.886.926/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

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	32.401
NOSSO NUMERO	3045556000000215
CONVENIO	03045556
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO F.609.62F.EEB.A8F.94A

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.