

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

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 515001

| 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         |                |                      |                     |             |
| 08.244.0016.2150.0000 | Manutenção dos serviços de assistência social |                |                      |                     |             |
| 3 3 90 36             | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  |                |                      |                     |             |
| 3.3.90.36.06          | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS               |                |                      |                     |             |
|                       |   | 8.135,00       | 43.865,00            | 1.400,00            | 6.735,00    |

FICHA: 792 DATA: 15/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 665 Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Assistência

CREDOR.: LUCAS DA SILVA PEREIRA

CNPJ/CPF: 625.016.123-61

CÓDIGO: 16451 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

Nº 175 BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO A ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE OFICINA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.400,00

Valor por Extenso:

um mil e quatrocentos reais \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/05/2025

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES  
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 15/05/2025

ROSAMARIA  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

14.786.360/0001-75

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **515001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 792 DATA: 15/05/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 15/05/2025

Fornecedor: **16451 LUCAS DA SILVA PEREIRA** CPF/CNPJ :625.016.123-61  
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA SAO JOAO DO ARRAIAL

|  |             |
|--|-------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   | VALOR BRUTO |
| VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO A ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS D E OFICINA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. | 1.400,00    |
|  | DESCONTOS   |
|  | 42,00       |

OR - Ordinario VALOR A PAGAR **1.358,00**

| CÓDIGO   | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|--|--|
| 02<br>02 07 42<br>08.244.0016.2150.0000<br>3.3.90.36.06<br>Desdobro 06 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>Manutenção dos serviços de assistência social<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.400,00         | 1.400,00             | 1.400,00               | 0,00             |

VALOR A SER PAGO R\$ **1.358,00**  
um mil, trezentos e cinquenta e oito reais \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Os Serviços Foram Prestados.  
 Os Materiais Foram Entregues.  
 A Obra Foi Realizada

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 15/05/2025

*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



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 681 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ: 01612609000184

515001

DEVE A **LUCAS DA SILVA PEREIRA**  
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, 175

| ESPECIFICAÇÃO   | VALOR    |
|---|----------|
| Serviços de apoio à organização de eventos de oficina na Secretaria Municipal de Assistência Social | 1.400,00 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.400,00 (Um Mil Quatrocentos 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 |
|-------------|-------|------|------|--------|---------------|
| 1.400,00    | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 1.358,00      |

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.358,00 (Um Mil Trezentos e Cinquenta e Oito Reais), correspondente à conta acima especificada.

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

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

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

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 625.016.123-61



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.48  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SIGTV220997120230002 GND3  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 45.392-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SIGTV220997120230002 GND3  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA  
CONTA: 748.516.215-3

FAVORECIDO: LUCAS DA SILVA PEREIRA  
CPF/CNPJ: 625.016.123-61  
VALOR: R\$ 1.358,00  
DEBITO EM: 16/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051601  
AUTENTICACAO SISBB: F.3AE.C6D.1BD.12C.E14