

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 609015

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
171.427,00		128.573,00	1.518,00	169.909,00

FICHA: 790 DATA: 09/06/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

CREDOR.: ALICE RODRIGUES DA SILVA

CNPJ/CPF: 093.111.483-77

CÓDIGO: 16378

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: LOCALIDADE CHAPADA DA SINDA

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento pelos serviços de entrevistadora do Bolsa família e CadÚnico.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

1.518,00

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e dezoito reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/06/2025

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 09/06/2025

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° 609015 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 790	DATA: 09/06/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 09/06/2025	
Fornecedor: 16378 ALICE RODRIGUES DA SILVA		CPF/CNPJ :093.111.483-77	
ENDEREÇO: LOCALIDADE CHAPADA DA SINDA		SAO JOAO DO ARRAIAL	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR BRUTO
Valor empenhado para pagamento pelos serviços de entrevistadora do Bolsa família e Cadú nico.			1.518,00
			DESCONTOS
			45,54
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR
			1.472,46
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
02 07 45,54	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08.244.0016.2150.0000	Manutenção dos serviços de assistência social		
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
Desdobro 06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.518,00	1.518,00	1.518,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.472,46	
um mil, quatrocentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
☒ Os Serviços Foram Prestados.		SÃO JOÃO DO ARRAIAL 09/06/2025	
☒ Os Materiais Foram Entregues.		 ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA SERVIDORA	
☒ A Obra Foi Realizada			
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

609015

DEVE A ALICE RODRIGUES DA SILVA
Endereço LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Digitadora do Programa Bolsa Família e Cadúnico	1.518,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.518,00 (Um Mil Quinhentos e Dezoito 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
1.518,00	45,54	0,00	0,00	0,00	1.472,46

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.472,46 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Dois Reais E Quarenta e Seis Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR
CPF: 093.111.483-77



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 109880

Data de Emissão: 09/06/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	ALICE RODRIGUES DA SILVA				
ENDEREÇO:	LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 093.111.483-77				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 681				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	uni	Digitadora do Programa Bolsa Família e Cadúnico	1.518,00	1.518,00	
			TOTAL	1.518,00	
Um Mil Quinhentos e Dezoito Reais					
VALOR BASE	1.518,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	45,54
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		09/06/2025	Nº 5449		



Emissão de comprovantes

G3341307480638631
13/06/2025 08:15:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.20
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SAO JOAO DBL GBF FNAS

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 33.904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SAO JOAO DBL GBF FNAS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 66.936.331-3

FAVORECIDO: ALICE RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 093.111.483-77

VALOR: R\$ 1.472,46

DEBITO EM: 12/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061201

AUTENTICACAO SISBB: 6.637.E74.08A.0E9.F22