

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

Endereço: Avenida Principal
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ Nº : 01612609/0001-84

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 311114

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------------------|---|------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | | | | |
| 07 | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | | | |
| 07.02 | ASSISTÊNCIA - OUTROS PROGRAMAS | | | | |
| 08.244.0016.2150.0000 | Manutenção dos serviços de assistência social | | | | |
| 3 3 90 36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | | | | |
| 3.3.90.36.14 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | | | | |
| | | 73.158,50 | 16.841,50 | 1.000,00 | 72.158,50 |

FICHA: 862 DATA: 11/03/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Francisco Cardoso da Silva

CNPJ/CPF: 273.744.243-53

CÓDIGO: 12596

CIDADE: São João do Arraial UF: PI

ENDEREÇO: Localidade Santa Maria

Nº 0

BAIRRO: Zona Rural

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE ALUGUEL DO PRÉDIO PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA COORDENADORIA MUNICIPAL DE POLITICAS PUBLICAS PARA MULHERES, CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

1.000,00

Valor por Extenso:

um mil reais *****

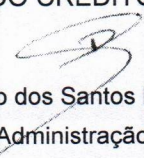
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM:11/03/2024


CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
SEC. DE ADM E FINANÇAS

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

EMPENHADO EM: 11/03/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|------------|---------------|---------------|----------|
| EMPENHO N° | 311114 | SUBEMPENHO N° | 1 |
|------------|---------------|---------------|----------|

| | | | | |
|---------------------|----------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: 862 | DATA: 11/03/2024 | REQUISIÇÃO: |
|---------------------|----------|------------|------------------|-------------|

| | |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 11/03/2024 |
|------------|------------------------|

| | |
|---|---------------------------------|
| Fornecedor: 12596 Francisco Cardoso da Silva | CPF/CNPJ: 273.744.243-53 |
| ENDEREÇO: Localidade Santa Maria | São João do Arraial |

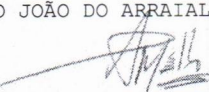
| | |
|--|--|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE ALUGUEL DO PRÉDIO PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE D A COORDENADORIA MUNICIPAL DE POLITICAS PUBLICAS PARA MULHERES, CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024. | VALOR BRUTO 1.000,00 DESCONTOS 0,00 |
|--|--|

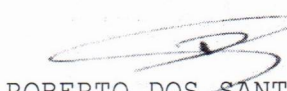
| | | |
|----------------|----------------------|-----------------|
| OR - Ordinario | VALOR A PAGAR | 1.000,00 |
|----------------|----------------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLÁSSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 02 07 0 08.244.0016.2150.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14 | PODER EXECUTIVO ASSISTÊNCIA - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços de assistência social OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA LOCAÇÃO DE IMÓVEIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.000,00 |
| um mil reais * * * * * * * * * * | |

| | |
|---|--|
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 11/03/2024  ABDORAL MELO DA SILVA TESOUREIRO REGAL |
|---|--|

| |
|--|
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO SEC. DE ADM E FINANÇAS |
|--|



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.609/0001-84

311114

DEVE A FRANCISCO CARDOSO DA SILVA
Endereço LOCALIDADE SANTA MARIA

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|---|----------|
| Pagamento de aluguel de prédio para funcionamento da sede da Coordenadoria Municipal de Políticas Públicas para Mulheres, referente ao mês de FEVEREIRO de 2024 | 1.000,00 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil 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 |
|-------------|------|------|------|--------|---------------|
| 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.000,00 |

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais), correspondente à conta acima especificada.

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

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR
CPF: 273.744.243-53

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:33
204802048 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M SAO JOAO ARRAIAL FPM
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/03/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 550.044.000.059.534 |
| VALOR TOTAL | 1.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO C. SILVA
AGENCIA: 0044-2 CONTA: 59.534-9
NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.CCF.364.A40.6C6.947 |
|------------------|-----------------------|