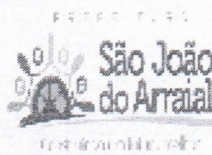


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FMDCA

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 48.424.597/0001-28

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1227002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
07.03	FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA		
14.243.0015.2140.0000	Manut. das ativid. de prot. à criança e ao adolescente		
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
5.052,00	30.948,00	2.000,00	3.052,00

FICHA: 903 DATA: 27/12/2024

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 759 Recursos Vinculados a Fundos

CREDOR.: MIRELE OLIVEIRA SOUSA

CNPJ/CPF: 620.447.083-37

CÓDIGO: 16954

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINHO

Nº S/N

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE APOIAMENTO JURÍDICO E PALESTRAS PARA A EQUIPE TÉCNICA DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTES.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.000,00

Valor por Extensão:

dois mil reais *****

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

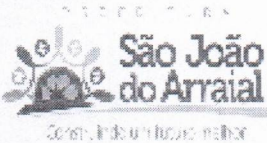
EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/12/2024

ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

EMPENHADO EM: 27/12/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FMDCA

48.424.597/0001-28

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1227002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 903 DATA: 27/12/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/12/2024

Fornecedor: 16954 MIRELE OLIVEIRA SOUSA
ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINHOCPF/CNPJ :620.447.083-37
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE ASSESSORIA JURÍDICA E PALESTRAS PARA A EQUIPE TÉCNICA DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTES.

VALOR BRUTO

2.000,00

DESCONTOS

60,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.940,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 07 60
14.243.0015.2140.0000
3.3.90.36.06
Desdobro 06PODER EXECUTIVO
FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA
Manut. das ativid. de prot. à criança e ao adolescente
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.000,00

2.000,00

2.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.940,00

um mil, novecentos e quarenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


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

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 27/12/2024


ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA
SERVIDORA

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


ALINE ALENCAR BARROS DE ARAUJO
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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

DEVE A MIRELE OLIVEIRA SOUSA
Endereço RUA PAULO BERNARDINO, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Prestação de serviços jurídicos e palestras para Equipe Técnica e Conselheiros do CMDCA.	2.000,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.000,00 (Dois 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
2.000,00	60,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.940,00 (Um Mil Novecentos e Quarenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

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

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR
CPF: 620.447.083-37

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:09:31
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M D C ADOLESCENTE
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 43.200-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.507.000.095.645
VALOR TOTAL	1.940,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MIRELE OLIVEIRA SOUSA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 95.645-7

NR. DOCUMENTO 552.048.000.043.200

=====

NR.AUTENTICACAO F.968.D1E.DB2.ECB.6E5