

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



F M D C A

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 48.424.597/0001-28

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 205001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
07 . 03	FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA		
14.243.0015.2193.0000	Camp.educ.voltadas para a criança e o adolescente		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.14	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
6.000,00	0,00	3.450,00	2.550,00

FICHA: **916** DATA: **05/02/2025** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 665 Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Assistência :

CREDOR.: **ANTONIO MESQUITA BARBOSA 01040325378**

CNPJ/CPF: 39.997.332/0001-28

CÓDIGO: 16121

CIDADE: SAO JOAO DO ARR AIALPI

ENDEREÇO: AV VICENTE AUGUSTO

Nº 1059

BAIRRO: SAO JOAO DO ARRAIAL/PI

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento de movel planejado para recepção da sede do Conselho Municipal da Criança e do Adolescente-CMDCA.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...:

3.450,00

Valor por Extenso:

três mil, quatrocentos e cinquenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/02/2025**

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 05/02/2025

ROSAMARIA
ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	205001	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 916	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 16121 ANTONIO MESQUITA BARBOSA 01040325378	CPF/CNPJ :39.997.332/0001-28
ENDEREÇO: AV VICENTE AUGUSTO	SAO JOAO DO ARRAIAL

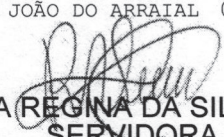
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado para pagamento de movel planejado para recepção da sede do Conselho Municipal da Criança e do Adolescente-CMDCA.	VALOR BRUTO 3.450,00 DESCONTOS 239,56
--	--


OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	3.210,44
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 239,56 14.243.0015.2193.0000 3.3.90.39.14 Desdobro 14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA Camp.educ.voltadas para a criança e o adolescente OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.450,00	3.450,00	3.450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.210,44
três mil, duzentos e dez reais e quarenta e quatro centavos * * * * * * * * * *	

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 05/02/2025  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

DEVE A ANTONIO MESQUITA BARBOSA
Endereço AV VICENTE AUGUSTO, 1059

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Confecção de movel planejado para recepção da sededo Conselho Municipal da Criança e do do Adolescente - CMDCA	3.450,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 3.450,00 (Três Mil Quatrocentos e Cinquenta 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
3.450,00	103,50	0,00	136,06	0,00	3.210,44

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 3.210,44 (Três Mil Duzentos e Dez Reais E Quarenta e Quatro Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CNPJ: 39.997.332/0001-28



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 106950

Data de Emissão: 05/02/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	ANTONIO MESQUITA BARBOSA				
ENDEREÇO:	AV VICENTE AUGUSTO, 1059				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 39.997.332/0001-28				
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	Confecção de movel planejado para recepção da sededo Conselho Municipal da Criança e do do Adolescente - CMDCA	3.450,00	3.450,00	
			TOTAL	3.450,00	
Três Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais					
VALOR BASE	3.450,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	103,50
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		08/04/2025	Nº 5141		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.56
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M D C ADOLESCENTE
BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 13.699.059-2

FAVORECIDO: ANTONIO MESQUITA BARBOSA
CPF/CNPJ: 39.997.332/0001-28
VALOR: R\$ 3.210,44
DEBITO EM: 05/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: C.E8D.CD6.0C7.09B.EF0