

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FMDCA

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 48.424.597/0001-28

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 . 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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		2.252,00	12.748,00	760,00	1.492,00

FICHA: 915 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.: **Maíres Alves de Freitas**

CNPJ/CPF: 055.410.453-98

CÓDIGO: 12808

CIDADE: São João do Arraial/PI

ENDEREÇO: Rua Raimunda Pereira

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

valor empenhado para pagamento de serviços de apoio em atividades promovidas pelo conselho municipal da criança e do adolescente-CMDCA.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


760,00

Valor por Extenso:

setecentos e sessenta reais *****

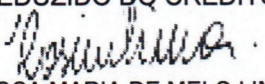
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

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


ROSÁ MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FMDCA

48.424.597/0001-28

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 515001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 915	DATA: 15/05/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 12808 Maires Alves de Freitas
 ENDEREÇO: Rua Raimunda Pereira

CPF/CNPJ :055.410.453-98
 São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO valor empenhado para pagamento de serviços de apoio em atividades promovidas pelo conselho municipal da criança e do adolescente-CMDCA.	VALOR BRUTO 760,00 DESCONTOS 22,80
---	---

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	737,20
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 22,8 14.243.0015.2193.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	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 FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
760,00	760,00	760,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 737,20
 setecentos e trinta e sete reais e vinte centavos * * * * *

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 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
MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
 Secretária de Assistência Social



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLE
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, S/N - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 48424597000128

515001

DEVE A MAÍRES ALVES DE FREITAS
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Apoio em atividades promovida pelo Conselho Municipal da Criança e do Adolescente- CMDCA	760,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 760,00 (Setecentos e Sessenta 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
760,00	22,80	0,00	0,00	0,00	737,20

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLE - PI, a quantia líquida de R\$ 737,20 (Setecentos e Trinta e Sete Reais E Vinte Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

CREDOR
CPF: 055.410.453-98

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:58
204802048 SEGUNDA VIA 0001

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	16/05/2025
NR. DOCUMENTO	552.048.000.038.024
VALOR TOTAL	737,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIRES ALVES DE FREITAS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 38.024-5
NR. DOCUMENTO 552.048.000.043.200

=====

NR. AUTENTICACAO	C.E64.842.2DC.794.F91
------------------	-----------------------