

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 918001

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		
3.3.90.36.17		MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.860,00		31.140,00	2.800,00	1.060,00

FICHA: 886 DATA: 18/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 759 Recursos Vinculados a Fundos

CREDOR.: **Manoel Cleber Mota da Silva**

CNPJ/CPF: 026.465.253-38

CÓDIGO: 6536

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Avenida Joaquim Barbosa

Nº 0

BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento de oficina de capoeira para crianças e adolescentes do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos da sede.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL....:

2.800,00

Valor por Extenso:

dois mil e oitocentos reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/09/2025

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 18/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 918001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 886	DATA: 18/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/09/2025

Fornecedor: 6536 Manoel Cleber Mota da Silva CPF/CNPJ: 026.465.253-38
ENDEREÇO: Avenida Joaquim Barbosa São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de oficina de capoeira para crianças e adolescentes do s
erviço de convivência e fortalecimento de vínculos da sede.

VALOR BRUTO

2.800,00

DESCONTOS

111,84

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.688,16

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 111,84 14.243.0015.2140.0000 3.3.90.36.17 Desdobro 17	PODER EXECUTIVO FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA Manut. das ativ. de prot. à criança e ao adolescente OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.800,00	2.800,00	2.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.688,16

dois mil, seiscentos e oitenta e oito reais e dezesseis 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 18/09/2025

ANTÔNIA 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



Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612609000184

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - CENTRO

SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

111596

Código de Verificação de Autenticidade

YAKU6CJRY

Data e hora de Emissão da NFS-e

18/09/2025 às 08:38:12

Chave de Acesso

12000685EMU6DKSZ8DLT19FNT2CLS17E

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS SAO JOAO DO ARRAIAL -		Local da Prestação SAO JOAO DO	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 18/09/2025	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalnoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 02646525338	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social MANOEL CLEBER MOTA DA SILVA	
Logradouro 1 RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N, 0			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 64.155-000	Cidade SAO JOAO DO ARRAIAL - PI		Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 48424597000128	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLE
Logradouro AVENIDA VICENTE AUGUSTO, S/N, 0		Complemento 0	Bairro CENTRO
EP 64155000	Cidade SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI	Telefone	E-mail

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Serviços mecânico prestado na manutenção preventiva do veículo do Conselho Municipal da Criança e do Adolescente	R\$ 2800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003		Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de		3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	01-Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 27,84	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.688,16

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares



Emissão de comprovantes

G3352209594048991
22/09/2025 10:06:23

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:32:49
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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	552.048.000.030.149
VALOR TOTAL	2.688,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL CLEBER MOTA SILVA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 30.149-3
NR. DOCUMENTO 552.048.000.043.200

=====

NR. AUTENTICACAO	1.AC6.AA0.A35.98D.1C8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH688049 CLEIDIANNY ALVES DA SILVA CARVALHO.