

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE EMPENHO Nº 103001**

DATA DO EMPENHO: 03/01/2019

TIPO: ES - Estimativa

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 720
02	PODER EXECUTIVO	
15	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
15.00	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
08	Assistência Social	
244	Assistência Comunitária	
0016	SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA	
2084	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
8.000,00		7.100,00
VALOR DESTA EMPENHO		
900,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 001 Recursos Ordinários	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 400 FMAS
--	---

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº	PROCESSO:
INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 142		
NOME: BANCO DO BRASIL S.A	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO: CAMPO MAIOR	CIDADE: CAMPO MAIOR	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-91		

TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>900,00</b>
----------------------------------	------------------------	---------------

Valor por Extenso: novecientos reais \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA DO FMAS (20691-1).

<b>EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/01/2019</b> Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	<b>CONTABILIZADO EM: 03/01/2019</b> A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 <hr/> <b>LUCIENE RODRIGUES DA SILVA</b> SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	 <hr/> <b>GENIR FERREIRA DA SILVA</b> TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>103001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>23</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>23</b>	FICHA:	<b>720</b>	DATA:	<b>02/07/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021500	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
08.244.0016.2084.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor:	<b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ:	00.000.000/0001-91
Endereço:	<b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE:	<b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA DO FMAS (20691-1).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>244,26</b>	<b>3,35</b>	<b>655,74</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>3,35</b>
três reais e trinta e cinco centavos *****	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/07/2019**

*Jose Francisco*  
 Funcionário Responsável

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

*Jose Francisco*  
**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **02/07/2019**

*Luciene*  
**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FUNTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 FMAS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>786</b>	<b>20691</b>	<b>27819</b>	<b>3,35</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **02/07/2019**

*Genir*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>103001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>24</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>24</b>	FICHA:	<b>720</b>	DATA:	<b>10/07/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021500 08.244.0016.2084.0000 3.3.90.39.59	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: <b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ: 00.000.000/0001-91
Endereço: <b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE: <b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA DO FMAS (20691-1).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>254,26</b>	<b>10,00</b>	<b>645,74</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>10,00</b>
dez reais .....	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 10/07/2019**

*[Assinatura]*  
**Funcionário Responsável**

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

*[Assinatura]*  
**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/07/2019**

*[Assinatura]*  
**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  
 FONTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 FMAS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>787</b>	<b>20691</b>	<b>35781</b>	<b>10,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **10/07/2019**

*[Assinatura]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>103001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>25</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>25</b>	FICHA:	<b>720</b>	DATA:	<b>19/07/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1500	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
08.244.0016.2084.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor:	<b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ:	<b>00.000.000/0001-91</b>
Endereço:	<b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE:	<b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA DO FMAS (20691-1).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>281,63</b>	<b>27,37</b>	<b>618,37</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>27,37</b>
vinte e sete reais e trinta e sete centavos *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 19/07/2019**

*Jose Francisco Borges da Silva*  
 Funcionário Responsável

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

*Jose Francisco Borges da Silva*  
**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **19/07/2019**

*Luciene Rodrigues da Silva*  
**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  
 FONTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 FMAS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>788</b>	<b>20691</b>	<b>57307</b>	<b>27,37</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **19/07/2019**

*Genir Ferreira da Silva*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>103001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>26</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>26</b>	FICHA:	<b>720</b>	DATA:	<b>30/07/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 15 00	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS
08.244.0016.2084.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: <b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ: 00.000.000/0001-91
Endereço: <b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE: <b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA DO FMAS (20691-1).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>284,26</b>	<b>2,63</b>	<b>615,74</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>2,63</b>
dois reais e sessenta e três centavos *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/07/2019**

**Funcionário Responsável**

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

**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/07/2019**

**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTES DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 FMAS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>789</b>	<b>20691</b>	<b>76552</b>	<b>2,63</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **30/07/2019**

**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA