**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 214001

**DATA DO EMPENHO:14/02/2019** **TIPO: ES - Estimativa**

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: **721** |
|---|---|---|
| 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 | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 2.650,00 | 1.119,80 | 1.530,20 |

| FONTE DE RECURSOS: | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
|---|---|
| 311 **Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FN** | **400 PSB FNAS** |

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:

**INFORMAÇÕES DO CREDOR:** CÓDIGO - **142**

NOME: **BANCO DO BRASIL S.A**
ENDEREÇO: **CAMPO MAIOR** Nº: BAIRRO:
CNPJ/CPF: **00.000.000/0001-91** CIDADE: **CAMPO MAIOR** U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa** **VALOR TOTAL...: 1.119,80**

**Valor por Extenso:**
**um mil, cento e dezenove reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * * * ***

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 27.929-3 (PSB).

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/02/2019**
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

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

CONTABILIZADO EM: **14/02/2019**
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

**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 | SUBEMPENHO Nº | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | FICHA: | DATA: |
|---|---|---|---|---|
| **214001 ES** | **20** | **20** | **721** | **02/12/2019** |

| 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: **142 BANCO DO BRASIL S.A** CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91
Endereço: CAMPO MAIOR CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 27.929-3 (PSB).

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|---|---|---|---|
| **1.119,80** | **770,79** | **10,45** | **349,01** |

**VALOR A SER PAGO R$** **10,45**
dez reais e quarenta 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), 02/12/2019**

**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: **02/12/2019**

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

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
**FONTE DE RECURSOS:**
**311 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FN**
**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
**400 PSB FNAS**

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R$ |
|---|---|---|---|
| **1198** | **27929** | **25723** | **10,45** |

**DESCONTOS REALIZADOS:** **0,00**

PAGO EM: **02/12/2019**

***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 **214001 ES** | SUBEMPENHO Nº **21** | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **21** | FICHA: **721** | DATA: **11/12/2019** |

| 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 |

Fornededor: **142** **BANCO DO BRASIL S.A** CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91
Endereço: CAMPO MAIOR CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 27.929-3 (PSB).

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|---|---|---|---|
| **1.119,80** | **781,24** | **10,45** | **338,56** |

**VALOR A SER PAGO R$** **10,45**
dez reais e quarenta 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), 11/12/2019**

**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: **11/12/2019**

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

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
**FONTE DE RECURSOS:**
**311 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FN**

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
**400 PSB FNAS**

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R$ |
|---|---|---|---|
| **1199** | **27929** | **356370** | **10,45** |

**DESCONTOS REALIZADOS:** **0,00**

PAGO EM: **11/12/2019**

***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 **214001 ES** | SUBEMPENHO Nº **22** | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **22** | FICHA: **721** | DATA: **12/12/2019** |

| 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: **142 BANCO DO BRASIL S.A** CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91
Endereço: CAMPO MAIOR CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 27.929-3 (PSB).

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|---|---|---|---|
| **1.119,80** | **875,29** | **94,05** | **244,51** |

**VALOR A SER PAGO R$** **94,05**
noventa e quatro reais 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), 12/12/2019**

**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: **12/12/2019**

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

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
**FONTE DE RECURSOS:**
**311 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FN**
**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
**400 PSB FNAS**

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R$ |
|---|---|---|---|
| **1200** | **27929** | **TARIFA** | **94,05** |

**DESCONTOS REALIZADOS:** **0,00**

PAGO EM: **12/12/2019**

***GENIR FERREIRA DA SILVA***
TESOUREIRA