



7ª Parcela





PREF. MUNIC. AFOGADOS DA INGAZEIRA

PÇ. MONSENHOR ALFREDO DE ARRUDA CAMARA, 20

10346096/0001-06

Nota de Subempenho

2191/007

Dados do Fornecedor

Código 18435	Nome do Fornecedor ASSOCIACAO BENEFICENTE MISSAO SERTAO		
Endereço RUA JULIO CAMARA	Cidade AFOGADOS DA INGAZEIRA	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 32.785.848/0001-60	Banco: 237	Agência: 2542-9	Conta Corrente: 21031-5

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho O VALOR QUE SE EMPENHA, REFERE-SE AO PAGAMENTO DO OBJETO NA COOPERAÇÃO ADMINISTRATIVA FINANCEIRA PARA CUSTEAR AS DESPESAS REFERENTES AO ALUGUÉL DA SEDE DA ASSOCIAÇÃO. CONFORME CONVENIO Nº003/2024.RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2024.	Valor Bruto R\$: 950,00
--	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada
02	PODER EXECUTIVO
02 15 00	SECRETARIA DE FINANÇAS
3.3.50.41.00	CONTRIBUIÇÕES
846.0008.0006.0000	CONTRIBUIÇÕES A ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Ficha: 140

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 10/09/2024	Vencimento 10/09/2024	Saldo Anterior:	950,00
Nº Processo Licitatório	Nº da Modalidade	Modalidade DISPENSA	Valor do Subempenho:	950,00
Contrato:	Termo Aditivo:		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 950,00
-------------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **950,00**
novocentos e cinquenta reais *****

Deduzido da dotação própria Data: 10/09/2024	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)		
	Data: ___/___/___	Responsável 	
Liquidado em: Data:	Pague-se: Data:	Ord. de Crédito Nº:	Data: 10/09/2024
Finanças		Tesoureiro	

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 950,00 novocentos e cinquenta reais ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
Conta:	
Data:	

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/43-20241011123839.pdf
assinado por: idUser 239



PREF. MUNIC. AFOGADOS DA INGAZEIRA

PC. MONSENHOR ALFREDO DE ARRUDA CAMARA, 20

10346098/0001-06

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07813

DATA: 12/09/2024 VENCTO:10/09/2024 PAGTO: 12/09/2024

Credor.: ASSOCIACAO BENEFICENTE MISSAO SE: CNPJ: 32.785.848/0001-60 Cod: 18435

Endereço: RUA JULIO CAMARA

Cidade.: AFOGADOS DA INGAZEIRA

CEP: 56800-000

Discriminação..:

O VALOR QUE SE EMPENHA, REFERE-SE AO PAGAMENTO DO OBJETO NA COOPERAÇÃO ADMINISTRATIVA FINANCEIRA PARA CUSTEAR AS DESPESAS REFERENTES AO ALUGUEL DA SEDE DA ASSOCIAÇÃO. CONFORME CONVENIO Nº003/2024.RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2024.

Valor 950,00

(novecentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 950,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2191	/ 7	GL 021500	28.846.0008.0006.0000	3.3.50.41.00	RR\$ 950,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 950,00
TOTAL....					RR\$ 950,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 950,00

Despesa Líquida: **RR\$ 950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Alasandro Palmeira de Vasconcelos Leite
Alasandro Palmeira de Vasconcelos Leite
Prefeito

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Recurso	Cheque	Valor R\$
104	0018-0	DIVERSOS CEF	TED	RR\$ 950,00
TOTAL...				RR\$ 950,00

Despesa paga em 12/09/2024 Com os recursos acima discriminados

Genival Liberal Moura
Genival Liberal Moura
Tesoureiro

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

RG: _____ UF _____

Ass: _____





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 1433 / 006 / 00000018-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: PMAI DIVERSOS
CPF/CNPJ: 10.346.096/0001-06

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 2542 / 00000021031-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE MISSAO SERTAO
CPF/CNPJ: 32.785.848/0001-60

Valor: R\$ 950,00
Valor da tarifa: R\$ 12,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:**Histórico:**

Data de débito: 12/09/2024
Data / Hora da operação: 12/09/2024 14:57:07

Código da operação: 00126199
Chave de segurança: T1LF8NAWQ8VVZ2JZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Ajô CAIXA: 0800 104 0104



RECIBO Nº VALOR 950,00

Rebi (emos) de Ano Cinqüenta Beneficente M. Sábato e Edmehon C. Pires de Janita de ~~NOBILITADOS e cumprando a mesma~~

prente do aluguel residencial passado 27/07/24 23/08/2024 para clareza firmo (amos) o presente. 13 de setembro de 2024

natura Kaline Freitas CPF/RG 4.332.392.501/SP

