

CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 41111 - SALUD CLINICA E DUCAÇÃO LTDA

EMPENHO	:	03050002
C.P.F./C.N.P.J	:	27.943.639/0001-67
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA	:	07 - Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO	:	12 361 0009 2.112 3.3.90.39.00
VALOR EMPENHADO	:	R\$ 1.259,70



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 03050002

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE
Exercício de 2024

Data: 03/05/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... SALUD CLINICA E DUCACÃO LTDA
Endereço.. AV. GRANDE ORIENTE, RENASCENÇA-São Luís-MA 65075-180
C.N.P.J... 27.943.639/0001-67

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária.... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
Func.programática 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 outros serv. de terc. pessoa jurídica
Subelemento..... 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ
Fonte de recurso..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação
Complemento da Fonte... 1001 Despesas com manutenção desenvolvimento do ensino
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
319.273,00	1.259,70	318.013,30

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com INSCRIÇÕES PARA PARTICIPAR DO II CONGRESSO AUTISMO.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	012351	INSCRIÇÃO	1.259,70	1.259,70

Bom Lugar, 03 de Maio de 2024.
Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03050006

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE
Exercício de 2024

DATA: 03/05/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03050002 VALOR..... R\$ 1.259,70
DATA DO EMPENHO... 03/05/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... SALUD CLINICA E DUCACÃO LTDA
Endereço.. AV. GRANDE ORIENTE, RENASCENÇA-São Luís-MA 65075-180
C.N.P.J... 27.943.639/0001-67

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07.	Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
FUNC.PROGRAMÁTICA 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00		Outros serv. de terc. pessoa jurídica
SUBELEMENTO..... 3.3.90.39.99		Outros serviços de terceiros - PJ
FONTE DE RECURSO..... 1500100100		Receita de imposto e transf. - Educação

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD INSCRIÇÃO	1.259,70	1.259,70

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.259,70
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO DE INSCRIÇÕES.

Bom Lugar, 03 de Maio de 2024.

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

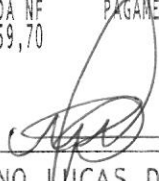
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
SUBELEMENTO 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

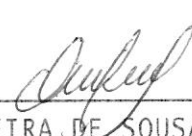
DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 03050002	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.259,70
DATA DO EMPENHO... 03/05/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.259,70	VALOR PAGO..... R\$ 1.259,70
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
03/05/2024	03050006	1.259,70
		PAGAMENTO ATUAL
		1.259,70
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 03050010, de 03/05/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF

VALOR
1.259,70


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.259,70 (Um Mil, Duzentos e Cinquenta e Nove Reais e Setenta Centavos) referente a INSCRIÇÕES PARA PARTICIPAR DO II CONGRESSO AUTISMO. (PGTO REFERENTE A INSCRIÇÕES.)

Bom Lugar, 03 de Maio de 2024

Assinatura
Credor.... SALUD CLÍNICA E DUCAÇÃO LTDA
Endereço.. AV. GRANDE ORIENTE, RÊNASÇENÇA-São Luís-MA 65075-180
C.N.P.J... 27.943.639/0001-67

stone

197-1

19790.00005 61756.526671 42129.825412 9 97050000125970

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					03/05/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
SALUD CLINICA E EDUCACAO LTDA					0001 / 5170732-1	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie doc	Aceite	Data Processamento
26/04/2024		1			N	26/04/2024
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	
		001	R\$		R\$ 1.259,70	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Descrição						
3 inscrições profissionais II Congresso Autismo						
Nome do Pagador: Prefeitura de Bom Lugar MA					CNPJ: 01.611.400/0001-04	
Endereço:					CNPJ/CPF:	
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 61756.526671 42129.825412 9 97050000125970

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					03/05/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
SALUD CLINICA E EDUCACAO LTDA					0001 / 5170732-1	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie doc	Aceite	Data Processamento
26/04/2024		1			N	26/04/2024
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	
		001	R\$		R\$ 1.259,70	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Descrição						
3 inscrições profissionais II Congresso Autismo						
Nome do Pagador: Prefeitura de Bom Lugar MA					CNPJ: 01.611.400/0001-04	
Endereço:					CNPJ/CPF:	
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

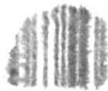
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



00-100000

Avast
Pardot
Avast



Liberações Pendentes - Senha de conta em Lote

Efetivar pagamento de título com débito em conta

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:24:42
052800528 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PMBL - MDE
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 39.884-5
=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000056175652667142129825412997050000125970
BENEFICIARIO:
SALUD CLINICA E EDUCACAO LTDA
NOME FANTASIA:
SALUD EDUCAR
CNPJ: 27.943.639/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
SALUD CLINICA E EDUCACAO LTDA
CNPJ: 27.943.639/0001-67
PAGADOR:
Prefeitura de Bom Lugar MA
CNPJ: 01.611.400/0001-04

NR. DOCUMENTO 50.301
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,70
VALOR COBRADO 1.259,70
=====

NR.AUTENTICACAO E.530.3A3.C0D.C88.746
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Dados da Pendência

Número	305.325.928
Data limite da liberação	03/05/2024
Valor	R\$ 1.259,70
Descrição	Efetivar pagamento de título com débito em conta
Quantidade de Assinaturas	1

Dados das Assinaturas

Assinada por	Canal	Data da Assinatura
CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	INTERNET - APJ ATACADO	03/05/2024

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.