**ORDEM DE SERVIÇOS COM AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Nº 045/2024 - PMJF/PI**

| |
|---|
| **VINCULAÇÃO: PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 067/2024 – PMJF/PI**<br>**REF.: Fundamento Legal: § 2º Art. 95 – LF nº 14.133/2021** |

**I – DADOS/REQUERENTE:**

| |
|---|
| Objeto: Ação Social destinada à reeducação alimentar |
| Responsável: Pedro Saraiva da Cunha (CPF nº 286.704.003-59) |
| Interessada: Secretaria Municipal de Ação Social e Cidadania (CNPJ nº 14.911.603/0001-50) |

**II – VALOR/AUTORIZADO (R$):**

| |
|---|
| 6.992,53 |

**III – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

| ELEMENTO/DESPESA: | FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | FONTE/RECURSO: |
|---|---|---|
| 3.3.90.48 | 08.122.0074.2034.0000 | 1.500 (REC. PRÓPRIO) |
| 3.3.90.48 | 08.122.0074.2036.0000 | 1.500 (REC. PRÓPRIO) |
| 3.3.90.48 | 08.244.0074.2061.0000 | 1.500 (REC. PRÓPRIO) |
| 3.3.90.48 | 08.244.0074.2063.0000 | 1.500 (REC. PRÓPRIO) |

**IV – FORMA DE EXECUÇÃO:**

| |
|---|
| **Imediata** |

**V – AUTORIZAÇÃO EXECUÇÃO:**

| | |
|---|---|
| AUTORIZO A DESPESA COMO REQUERIDA, DEPOIS DE AVALIADA A SITUAÇÃO DO INTERESSADO COM FUNDAMENTO LEGAL NO PA Nº 067/2024, A QUE SE VINCULA. | José de Freitas/PI, 15/07/2024<br><br>Secretária: Dayseanne Pacífico Carvalho<br>Secretaria Municipal de Ação Social e Cidadania - PMJF/PI - CNPJ nº 14.911.603/0001-50 |
| **DECLARAÇÃO** Concordância c/ termos desta Ordem Autorização de Pagamento, tempo em que declara a responsabilidade pela regular execução e comprovação posterior**.** | Responsável: Pedro Saraiva da Cunha<br>CPF nº 286.704.003-59 |
| **Obs.** Faz parte desta autorização de Pagamento o teor do PA nº 067/2024 – PMJF/PI, bem como a comprovação da regulação execução que deve ser acostada aos autos. | |

**Ciente**: ROGER COQUEIRO LINHARES
PREFEITO MUNICIPAL – PMJF/PI

**Analisei em, 15/07/2024, a conformidade e legalidade do ato praticado conforme PA nº 067/2024.**

MARIA LUIZA DA SILVA MELO
CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO – PMJF