

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**

Endereço: Avenida Principal

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 01612609/0001-84

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 122020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
01	GABINETE DO PREFEITO				
01.00	GABINETE DO PREFEITO				
04.122.0005.2041.0000	Manutenção do Gabinete do Prefeito				
<b>3 3 90 14</b>	<b>DIÁRIAS - CIVIL</b>				
<b>3.3.90.14.01</b>	<b>DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)</b>				
		4.000,00	0,00	1.000,00	3.000,00

FICHA: 27 DATA: 22/01/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **Abdoral Melo da Silva**

CNPJ/CPF: 183.225.903-00

CÓDIGO: 11772 CIDADE: São João do Arraial IF.: PI

ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima,

Nº 180 BAIRRO: Centro

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

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIA A PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESSE DESTES MUNICIPIO.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**

**1.000,00**

Valor por Extenso:

**um mil reais** \*\*\*\*\*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

*Rosa Maria de Melo Lima*  
ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/01/2025

O VALOR REFERENTE A ESTES EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 22/01/2025

*Rosa Maria de Melo Lima*  
ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	122020	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 27	DATA: 22/01/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	-----------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/01/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 11772 Abdoral Melo da Silva	CPF/CNPJ :183.225.903-00
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima,	São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE DIARIA A PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESSE DESTA MUNICÍPIO.	VALOR BRUTO 1.000,00  DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.000,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 01 0 04.122.0005.2041.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO Manutenção do Gabinete do Prefeito DIÁRIAS - CIVIL DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.000,00
um mil reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 22/01/2025   <b>ROSA MARIA DE MELO LIMA</b> SEC. DE ADM E FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.   <b>ROSA MARIA DE MELO LIMA</b> SEC. DE ADM E FINANÇAS
--



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

CNPJ: 01.612.609/0001-84

122020

**DEVE A** **ABDORAL MELO DA SILVA**  
**Endereço** AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 467

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse desta municipalidade no período de 21 A 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014	1.000,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CREDOR

### ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SERVIDOR

Autorizo o pagamento,  
atendidas as formalidades legais.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

### RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 183.225.903-00



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

## REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

### AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO

Sr. (a) ROSA MARIA DE MELO LIMA - SEC MUN DE ADMINISTRAÇÃO

Tendo em vista a necessidade de viagem para tratar de assuntos de interesse da administração municipal fora do Município, vimos solicitar, nos termos da legislação vigente, as diárias para cobertura de gastos resultantes do deslocamento, conforme especificado na presente requisição.

### AGENTE POLÍTICO OU SERVIDOR REQUISITANTE

<b>NOME</b>	ABDORAL MELO DA SILVA
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	PREFEITO

<b>OBJETIVO</b>	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse desta municipalidade no período de 21 A 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014
-----------------	--

<b>DESTINO</b>	TERESINA-PI	<b>PERÍODO DA VIAGEM</b> 21 A 24/01/2025
----------------	-------------	---

<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b>	4	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	250,00	<b>VALOR TOTAL</b>	1.000,00
------------------------------	---	-----------------------	--------	--------------------	----------

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	Um Mil Reais
--------------------------	--------------

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requisitante



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

<b>NOME DO REQUISITANTE</b>	ABDORAL MELO DA SILVA				
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	PREFEITO				
<b>OBJETIVO</b>	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse desta municipalidade no período de 21 A 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
<b>DESTINO</b>	TERESINA-PI			<b>PERÍODO DA VIAGEM</b>	21 A 24/01/2025
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b>	4	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	250,00	<b>VALOR TOTAL</b>	1.000,00
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	Um Mil Reais				

AUTORIZO AS DIÁRIAS. PAGUE-SE nos termos requeridos.

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

CERTIFICO que as despesas resultantes deste processo foram realizadas de acordo com a legislação pertinente e com os objetivos propostos pelo requerente.

22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:22  
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M SAO JOAO ARRAIAL FPM

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/01/2025

NR. DOCUMENTO 172.048.510.041.332

VALOR TOTAL 1.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ABDORAL MELO DA SILVA

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 510.041.332-4

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.048.000.021.050

=====

NR.AUTENTICACAO D.738.37F.6BE.F50.BC2

Creditos a partir de 04 05 2012 estao

disciplinados pela Lei 12.703.