

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 319009

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
01		GABINETE DO PREFEITO		
01 . 00		GABINETE DO PREFEITO		
04.122.0005.2041.0000		Manutenção do Gabinete do Prefeito		
3 3 90 14		DIÁRIAS - CIVIL		
3.3.90.14.01		DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100,00		2.900,00	1.000,00	100,00

FICHA: 27 DATA: 19/03/2025 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 F.: PI

ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima,

Nº 180 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, TRATANDO DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 19 E 20/03/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL....:

1.000,00

Valor por Extensão:

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/03/2025

Secretária de Administração e Finanças

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

EMPENHADO EM: 19/03/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **319009** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 27	DATA: 19/03/2025	REQUISIÇÃO:
------------------------------	-----------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/03/2025
------------	------------------------

Fornecedor: **11772 Abdoral Melo da Silva**
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima,

CPF/CNPJ :183.225.903-00
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, TRATANDO DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 19 E 20/03/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

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

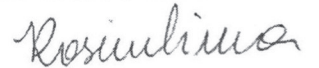
um mil reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 19/03/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
SEC. DE ADM E FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


ROSA MARIA DE MELO LIMA
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

319009

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

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, tratando de assuntos de interesse desta municipalidade, no dia 19 e 20/03/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	1.000,00

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de ____ de ____.

CREDOR**ORDEN 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 ____/____/____

SERVIDORAutorizo 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 ADM E FINANÇAS

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	
NOME	ABDORAL MELO DA SILVA
CARGO OU FUNÇÃO	PREFEITO

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, tratando de assuntos de interesse desta municipalidade, no dia 19 e 20/03/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
----------	--

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM
		19/03/2025

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	500,00	VALOR TOTAL	1.000,00
-----------------------	---	----------------	--------	-------------	----------

VALOR POR EXTENSO	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

NOME DO REQUISITANTE	ABDORAL MELO DA SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO	PREFEITO				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, tratando de assuntos de interesse desta municipalidade, no dia 19 e 20/03/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 19/03/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	500,00	VALOR TOTAL	1.000,00
VALOR POR EXTENSO	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.15
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M SAO JOAO ARRAIAL FPM

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : P M SAO JOAO ARRAIAL FPM

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 583.014.745-5

FAVORECIDO: ABDORAL MELO DA SILVA

CPF/CNPJ: 183.225.903-00

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 21/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032110

AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.95D.7CB.12F.C6C