

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 530010

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.200,00	12.800,00	450,00	1.750,00

FICHA: 27 DATA: 30/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Antonio de Melo Lima

CNPJ/CPF: 564.684.073-20

CÓDIGO: 10154 CIDADE: São João do Arraial IF.: PI

ENDEREÇO:

Nº BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À PARNAÍBA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 28, 29 E 30/05/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

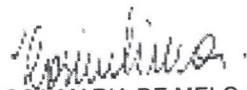
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 450,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e cinquenta 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

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/05/2025

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

EMPENHADO EM: 30/05/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
Avenida Principal
01612609/0001-84

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 530010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 27	DATA: 30/05/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 10154 Antonio de Melo Lima
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :564.684.073-20
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À PARNAÍBA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 28, 29 E 30/05/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

450,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

450,00

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
450,00	450,00	450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

450,00

quatrocentos e cinquenta 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 30/05/2025

Rosa Maria de Melo Lima
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
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

DEVE A ANTONIO DE MELO LIMA**Endereço** AVENIDA VICENTE AUGUSTO, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Parnaíba-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 28, 29 e 30/05/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	450,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta 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 ____/____/____

SERVIDOR

Autorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 564.684.073-20



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)	BENEDITA VILMA LIMA - SEC MUN DE SAÚDE

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	ANTONIO DE MELO LIMA
CARGO OU FUNÇÃO	SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Parnaíba-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 28, 29 e 30/05/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
----------	---

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM
		28, 29 e 30/05/2025

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	450,00
-----------------------	---	----------------	--------	-------------	--------

VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos e Cinquenta 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	ANTONIO DE MELO LIMA				
CARGO OU FUNÇÃO	SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Parnaíba-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 28, 29 e 30/05/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 28, 29 e 30/05/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	450,00
VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos e Cinquenta 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.

30/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:15:17
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M SAO JOAO ARRAIAL FPM

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2025

NR. DOCUMENTO 552.048.000.022.500

VALOR TOTAL 450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO DE MELO LIMA

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 22.500-2

NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050

=====

NR.AUTENTICACAO 2.700.F14.4DE.BF0.CDD