

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 625005

| 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 |
| 1.600,00              |  | 19.400,00                            | 1.000,00            | 600,00      |

FICHA: 27 DATA: 25/06/2025 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, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 25 E 26/06/2025, 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: 25/06/2025

Secretária de Administração e Finanças

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

EMPENHADO EM: 25/06/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 625005 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 27 DATA: 25/06/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 25/06/2025

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, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 25 E 26/06/2025, 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

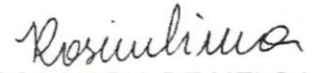
um mil reais \* \* \* \* \*

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 25/06/2025

  
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

625005

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

| ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                            | VALOR    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Cobertura de viagem a Teresina -PI, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 25 e 26/06/2025, 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 ADMINSTRAÇÃO |

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, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 25 e 26/06/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025. |                |        |                                      |          |
| DESTINO                                  | TERESINA-PI                                                                                                                                                                              |                |        | PERÍODO DA VIAGEM<br>25 e 26/06/2025 |          |
| 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, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 25 e 26/06/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025. |                |        |                                      |          |
| DESTINO               | TERESINA-PI                                                                                                                                                                              |                |        | PERÍODO DA VIAGEM<br>25 e 26/06/2025 |          |
| 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  
25/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.53  
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: 25/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB: B.F19.609.189.81D.EA7