

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 108002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
02	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral		
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
49.350,00	650,00	300,00	49.050,00

FICHA: 76 DATA: 08/01/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO**

CNPJ/CPF: 218.127.993-49 CÓDIGO: 14952 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: N° BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, NOS DIAS 08 E 09/01/2024, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/01/2024


CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

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

EMPENHADO EM: 08/01/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **108002** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 76 DATA: 08/01/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/01/2024

Fornecedor: **14952 CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO** CPF/CNPJ **218.127.993-49**
 ENDEREÇO: **SAO JOAO DO ARRAIAL**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, NOS DIAS 08 E 09/01/2024, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.

VALOR BRUTO **300,00**
 DESCONTOS **0,00**

OR - Ordinario VALOR A PAGAR **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 02 0 04.122.0005.2040.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS Manutenção dos serviços de administração geral DIÁRIAS - CIVIL DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00


VALOR A SER PAGO R\$ **300,00**
 trezentos reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

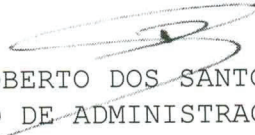
() Os Serviços Foram Prestados.
 () Os Materiais Foram Entregues.
 () A Obra Foi Realizada

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 08/01/2024


ABDORAL MELO DA SILVA
 TESOUREIRO REGAL

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


CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.609/0001-84

108002

DEVE A **CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO**
Endereço RUA AMARO CARDOSO, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 08 e 09/01/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014	300,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 300,00 (Trezentos 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
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 300,00 (Trezentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ___ / ___ / ___

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ___ / ___ / ___

CREDOR

CPF: 218.127.993-49



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO	
Sr. (a)	BENEDITA VILMA LIMA - PREFEITA MUNICIPAL

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	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIO MUNICIPAL

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 08 e 09/01/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014
----------	---

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	08 e 09/01/2024
---------	-------------	-------------------	-----------------

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	150,00	300,00

VALOR POR EXTENSO	Trezentos Reais
-------------------	-----------------

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de _____ de _____.

Requisitante



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO REQUISITANTE	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIO MUNICIPAL				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, nos dias 08 e 09/01/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 08 e 09/01/2024	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	300,00
VALOR POR EXTENSO	Trezentos 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.



Emissão de comprovantes

G3341015168267401
10/01/2024 15:20:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.52
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: 0029-9 - CONSELHEIRO SARAIVA
CONTA: 3.356-8

FAVORECIDO: CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENT
CPF/CNPJ: 218.127.993-49
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 08/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: 1.104.720.43B.6DE.359