

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 1218004

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
27.700,00	22.300,00	225,00	27.475,00

FICHA: 76 DATA: 18/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREADOR.: EDINALDO DA SILVA LIMA

CNPJ/CPF: 020.249.583-38

CÓDIGO: 13584

CIDADE: SAO JOAO DO ARRRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINO

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, CONDUZINDO A PREFEITA MUNICIPAL, NOS DIAS 18, 19 e 20/12/2024, 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....:

225,00

Valor por Extenso:

duzentos e vinte e cinco reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/12/2024

CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

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

EMPENHADO EM: 18/12/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1218004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 76	DATA: 18/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/12/2024

Fornecedor: 13584 EDINALDO DA SILVA LIMA CPF/CNPJ 020.249.583-38
 ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINO SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, CONDUZINDO A PREFEITA MUNICIPAL, NOS DIAS 18, 19 e 20/12/2024, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.

VALOR BRUTO
225,00

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

225,00

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
225,00	225,00	225,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 225,00

duzentos e vinte e cinco 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 18/12/2024

ANTONIO MIRANDA DE SOUSA
 COORDENADOR DE TESOUREARIA

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



7218004

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 EDINALDO DA SILVA LIMA
Endereço RUA JOSÉ PEREIRA LIMA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina, conduzindo a prefeita municipal, nos dias 18, 19 e 20/12/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014	225,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco 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
225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 020.249.583-38



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 - 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	EDINALDO DA SILVA LIMA
CARGO OU FUNÇÃO	MOTORISTA

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, conduzindo a prefeita municipal, nos dias 18, 19 e 20/12/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014
----------	--

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	18, 19 e 20/12/2024
---------	-------------	-------------------	---------------------

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	75,00	VALOR TOTAL	225,00
-----------------------	---	----------------	-------	-------------	--------

VALOR POR EXTENSO	Duzentos e Vinte e Cinco 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	EDINALDO DA SILVA LIMA				
CARGO OU FUNÇÃO	MOTORISTA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, conduzindo a prefeita municipal, nos dias 18, 19 e 20/12/2024, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 18, 19 e 20/12/2024	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	75,00	VALOR TOTAL	225,00
VALOR POR EXTENSO	Duzentos e Vinte e Cinco 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.

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:01
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M S J A A LOCAL

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 20.493-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 552.048.000.024.699

VALOR TOTAL 225,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDINALDO DA SILVA LIMA

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 24.699-9

NR. DOCUMENTO 552.048.000.020.493

=====

NR. AUTENTICACAO 5.724.660.FE2.39A.ADD