

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 324009

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
49.025,00		975,00	400,00	48.625,00

FICHA: 77 DATA: 24/03/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Alcioneide Gomes Lopes

CNPJ/CPF: 721.850.233-49

CÓDIGO: 665

CIDADE: São João do Arraial PI

ENDEREÇO: Rua Anísio Barbosa, SN

Nº 0

BAIRRO: Poço Novo

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DO "PACTO PELO PIAUI" PROMOVIDO PELO GOVERNO DO ESTADO, NO DIA 25/03/2025, 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...:

400,00

Valor por Extensão:

quatrocentos 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: 24/03/2025

Secretária de Administração e Finanças

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

EMPENHADO EM: 24/03/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 324009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 77 DATA: 24/03/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 24/03/2025

Fornecedor: 665 Alcioneide Gomes Lopes
ENDEREÇO: Rua Anísio Barbosa, SN

CPF/CNPJ :721.850.233-49
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DO
"PACTO PELO PIAUI" PROMOVIDO PELO GOVERNO DO ESTADO, NO DIA 25/03/2025, CONFORME AS
EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

400,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

400,00

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

400,00

400,00

400,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

400,00

quatrocentos 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 24/03/2025


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

DEVE A **ALCIONEIDE GOMES LOPES**
Endereço RUA ANISIO BARBOSA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do 'PACTOS PELO PIAUI' promovido pelo Governo do Estado, no dia 25/03/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	400,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 400,00 (Quatrocentos 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
400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 721.850.233-49



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)	ABDORAL MELO DA SILVA - PREFEITO 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	ALCIONEIDE GOMES LOPES				
CARGO OU FUNÇÃO	VICE PREFEITA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do 'PACTOS PELO PIAUI' promovido pelo Governo do Estado, no dia 25/03/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM	
				24/03/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	400,00
VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos 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	ALCIONEIDE GOMES LOPES				
CARGO OU FUNÇÃO	VICE PREFEITA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do 'PACTOS PELO PIAUI' promovido pelo Governo do Estado, no dia 25/03/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM	24/03/2025
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	400,00
VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos 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.

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:20:22
204802048 SEGUNDA VIA 0002

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	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	552.048.000.005.940
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALCIONEIDE GOMES LOPES
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 5.940-4
NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050
=====

NR.AUTENTICACAO	3.213.269.BF6.221.E04
-----------------	-----------------------