

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 325009

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
45.500,00	4.500,00	150,00	45.350,00

FICHA: 77 DATA: 25/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Flavia da Silva Oliveira

CNPJ/CPF: 066.384.183-60

CÓDIGO: 12794

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Loc. Chapada do Sindá

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA PI, PARA PARTICIPAR XII SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSELHEIROS TUTELARES, NO DIA 26/03/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO 2025

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

150,00

Valor por Extenso:

cento 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: 25/03/2026

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

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHADO EM: 25/03/2026



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

Avenida Principal

01612609/0001-84

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 325009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 77 DATA: 25/03/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 25/03/2026

Fornecedor: 12794 Flavia da Silva Oliveira CPF/CNPJ :066.384.183-60
ENDEREÇO: Loc. Chapada do Sindá São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA PI, PARA PARTICIPAR XI I SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSELHEIROS TUTELARES, NO DIA 26/03/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO 2025 150,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 150,00

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 150,00
cento e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- Os Serviços Foram Prestados.
- Os Materiais Foram Entregues.
- A Obra Foi Realizada

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 25/03/2026

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

325009

DEVE A FLÁVIA DA SILVA OLIVEIRA
Endereço LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina para participar XII SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSELHEIROS TUTELARES, no dia 26/03/2026, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	150,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta 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
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 066.384.183-60



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	FLÁVIA DA SILVA OLIVEIRA
CARGO OU FUNÇÃO	

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina para participar XII SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSELHEIROS TUTELARES, no dia 26/03/2026, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
----------	--

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	26/03/2026
---------	-------------	-------------------	------------

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
-----------------------	---	----------------	--------	-------------	--------

VALOR POR EXTENSO	Cento 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	FLÁVIA DA SILVA OLIVEIRA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina para participar XII SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSELHEIROS TUTELARES, no dia 26/03/2026, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 26/03/2026	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
VALOR POR EXTENSO	Cento 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.

25/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:37:01
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	25/03/2026
NR. DOCUMENTO	552.048.000.042.221
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLAVIA DA SILVA OLIVEIRA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 42.221-5

NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050
=====

NR. AUTENTICACAO	1.D9C.137.B19.EFE.562
------------------	-----------------------