

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 331008

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
46.400,00	3.600,00	150,00	46.250,00

FICHA: 77 DATA: 31/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **JORDIANA ALVES DA SILVA**

CNPJ/CPF: 048.717.333-35

CÓDIGO: 15601

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA MANOEL ONOFRE DE SANTANA

Nº

BAIRRO:

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, NO DIA 01/04/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2026 DE 13 DE MARÇO DE 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:31/03/2026

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

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHADO EM: 31/03/2026



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 331008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 77 DATA: 31/03/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2026

Fornecedor: 15601 JORDIANA ALVES DA SILVA CPF/CNPJ :048.717.333-35
ENDEREÇO: RUA MANOEL ONOFRE DE SANTANA SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA MUNICIPALIDADE, NO DIA 01/04/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2026 DE 13 DE MARÇO DE 2025 150,00
DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 150,00

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
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 31/03/2026

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

331008

DEVE A JORDIANA ALVES DA SILVA
Endereço RUA MANOEL ONOFRE DE SANTANA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, no dia 01/04/2026, conforme as exigencias do Decreto 004/2026 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: 048.717.333-35



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	JORDIANA ALVES DA SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, no dia 01/04/2026, conforme as exigencias do Decreto 004/2026 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 01/04/2026			
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	JORDIANA ALVES DA SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para tratar de assuntos de interesse da municipalidade, no dia 01/04/2026, conforme as exigencias do Decreto 004/2026 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 01/04/2026			
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.

31/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:06
204802048 SEGUNDA VIA 0001

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	31/03/2026
NR. DOCUMENTO	552.048.000.030.366
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORDIANA ALVES DA SILVA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 30.366-6
NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.0F2.EFE.018.261.459
------------------	-----------------------