

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 424012

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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
46.225,00	3.775,00	150,00	46.075,00

FICHA: 77 DATA: 24/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 076.549.843-08

CÓDIGO: 16821 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA BENEDITO AMARO

Nº 52 BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À UNIÃO-PI, PARA PARTICIPAR DO XI SEMINÁRIO REGIONAL QUE ABORDARÁ OS TEMAS: SAÚDE DO TRABALHADOR COM SINDROME DE BOURNUT; O COMBATE AO TRABALHO INFANTIL; A PROIBIÇÃO DO USO DE CELULAR NAS ESCOLAS E O SISTEMA DE JUSTIÇA E O PROCESSO DE GUARDA LEGAL, NO DIA 24/04/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO.

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.

ROSÁ MARIA DE MELO LIMA

EMPENHO AUTORIZADO EM: 24/04/2025

Secretária de Administração e Finanças

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

ROSÁ MARIA DE MELO LIMA

EMPENHADO EM: 24/04/2025

Secretária de Administração e Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
Avenida Principal
01612609/0001-84

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 424012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 77	DATA: 24/04/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 24/04/2025
------------------------	------------------------

Fornecedor: 16821 EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA ENDEREÇO: RUA BENEDITO AMARO	CPF/CNPJ :076.549.843-08 SAO JOAO DO ARRAIAL
---	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À UNIÃO-PI, PARA PARTICIPAR DO XI SEMINÁRIO REGIONAL QUE ABORDARÁ OS TEMAS: SAÚDE DO TRABALHADOR COM SÍNDROME DE BOURNUT; O COMBATE AO TRABALHO INFANTIL; A PROIBIÇÃO DO USO DE CELULAR NAS ESCOLAS E O SISTEMA D E JUSTIÇA E O PROCESSO DE GUARDA LEGAL, NO DIA 24/04/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DE CRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO.	VALOR BRUTO 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: <input checked="" type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input checked="" type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 24/04/2025 <i>Rosa Maria de Melo Lima</i> 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. <i>Rosa Maria de Melo Lima</i> 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 EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA
Endereço RUA BENEDITO AMARO, 52

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a União -PI, para participar do XI Seminário Regional que abordará os temas: A saúde do trabalhador com síndrome de burnout; O Combate ao trabalho infantil; A proibição do uso do celular nas escolas e o sistema de justiça e o processo de guarda legal, nos dia 24/04/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março	150,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta 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
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: 076.549.843-08



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	EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA				
CARGO OU FUNÇÃO	CONSELHEIRO TUTELAR				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a União -PI, para participar do XI Seminário Regional que abordará os temas: A saúde do trabalhador com síndrome de burnout; O Combate ao trabalho infantil; A proibição do uso do celular nas escolas e o sistema de justiça e o processo de guarda legal, nos dias 24/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	UNIÃO-PI	PERÍODO DA VIAGEM 24/04/2025			
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.



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) MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTE - SEC MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA
CARGO OU FUNÇÃO	CONSELHEIRO TUTELAR

OBJETIVO	Cobertura de viagem a União -PI, para participar do XI Seminário Regional que abordará os temas: A saúde do trabalhador com síndrome de burnout; O Combate ao trabalho infantil; A proibição do uso do celular nas escolas e o sistema de justiça e o processo de guarda legal, nos dias 24/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
-----------------	---

DESTINO	UNIÃO-PI	PERÍODO DA VIAGEM	24/04/2025
----------------	----------	--------------------------	------------

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	EDNA CIBELE GOMES DE OLIVEIRA				
CARGO OU FUNÇÃO	CONSELHEIRO TUTELAR				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a União -PI, para participar do XI Seminário Regional que abordará os temas: A saúde do trabalhador com síndrome de burnout; O Combate ao trabalho infantil; A proibição do uso do celular nas escolas e o sistema de justiça e o processo de guarda legal, nos dias 24/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	UNIÃO-PI	PERÍODO DA VIAGEM 24/04/2025			
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.

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:12
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	24/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.255.000.031.458
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA C G OLIVEIRA
AGENCIA: 0255-0 CONTA: 31.458-7
NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050
=====

NR. AUTENTICACAO	2.BAD.3B7.376.9EE.006
------------------	-----------------------