

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 514029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
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)				
		42.475,00	7.525,00	300,00	42.175,00

FICHA: 77 DATA: 14/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: DOUGLAS FARIAS SILVA

CNPJ/CPF: 064.074.763-99

CÓDIGO: 13941

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA 12 DE DEZEMBRO

Nº 270

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES DA CULTURA PIAUI, NO DIA 13/05/2025, 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...:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos 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: 14/05/2025

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

EMPENHADO EM: 14/05/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 514029 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 77 DATA: 14/05/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 14/05/2025

Fornecedor: 13941 DOUGLAS FARIAS SILVA CPF/CNPJ :064.074.763-99
ENDEREÇO: RUA 12 DE DEZEMBRO SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DO I ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES DA CULTURA PIAUI, NO DIA 13/05/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025. 300,00
DESCONTOS
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 300,00

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
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 300,00
trezentos reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 14/05/2025
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

514029

DEVE A DOUGLAS FARIAS SILVA
Endereço RUA 12 DE DEZEMBRO, 270

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do I ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES DA CULTURA PIAUI, no dia 13/05/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	300,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 300,00 (Trezentos 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
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 300,00 (Trezentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ___ / ___ / ___

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ___ / ___ / ___

CREDOR

CPF: 064.074.763-99



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	DOUGLAS FARIAS SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIO DE CULTURA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do I ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES DA CULTURA PIAUI, no dia 13/05/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 13/05/2025			
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	300,00	VALOR TOTAL	300,00
VALOR POR EXTENSO	Trezentos 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	DOUGLAS FARIAS SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIO DE CULTURA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do I ENCONTRO ESTADUAL DE GESTORES DA CULTURA PIAUI, no dia 13/05/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM	13/05/2025
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	300,00	VALOR TOTAL	300,00
VALOR POR EXTENSO	Trezentos 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.58
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M SAO JOAO ARRAIAL FPM
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M SAO JOAO ARRAIAL FPM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA
CONTA: 585.368.045-1

FAVORECIDO: DOUGLAS FARIAS SILVA
CPF/CNPJ: 064.074.763-99
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 7.24B.BC9.453.D48.25F