

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 605007

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
37.025,00	12.975,00	800,00	36.225,00

FICHA: 77 DATA: 05/06/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREADOR...: **Alicioneide Gomes Lopes**
CNPJ/CPF: 721.850.233-49 CÓDIGO: 665 CIDADE: São João do ArraialF.: 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 TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE. NO DIA 05 E 06/06/2025 , 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 - Ordinario	VALOR TOTAL...:	800,00	

Valor por Extenso:
oitocentos reais *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM:05/06/2025
Secretária de Administração e Finanças

Rosa Maria de Melo Lima
ROSÁ MARIA DE MELO LIMA

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.
EMPENHADO EM: 05/06/2025
Rosa Maria de Melo Lima
ROSÁ MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	605007	SUBEMPENHO Nº	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1		FICHA: 77		DATA: 05/06/2025		REQUISIÇÃO:	
Fornecedor: 665 Alcioneide Gomes Lopes				DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 05/06/2025	
ENDEREÇO: Rua Anísio Barbosa, SN				CPF/CNPJ :721.850.233-49 São João do Araraial			
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 DESTA MUNICIPALIDADE, NO DIA 05 E 06/06/2025						800,00	
, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.						DESCONTOS	
						0,00	
OR - Ordinario				VALOR A PAGAR		800,00	
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	
800,00				800,00		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		800,00		oitocentos 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 05/06/2025							
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

605007

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

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para tratar de assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 05 e 06/06/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	800,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de ____ de ____.

CREDOR

ORDEN DE PAGAMENTO					
Declaro para os devidos fins que:		Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.			
☐ os materiais foram recebidos. ☐ os serviços foram prestados. ☐ as despesas foram realizadas. ☐ as obras foram executadas.		Em ____ / ____ / ____			
_____ SERVIDOR		_____ ORDENADOR DA DESPESA			
RECIBO					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____	Em ____ / ____ / ____
Banco _____	
Conta Nº _____	
Cheque _____	
_____ TESOUREIRO	_____ 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 tratar de assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 05 e 06/06/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.			
DESTINO		TERESINA-PI		PERÍODO DA VIAGEM 05 e 06/06/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	800,00
VALOR POR EXTENSO	Oitocentos 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 tratar de assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 05 e 06/06/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI		PERÍODO DA VIAGEM 05 e 06/06/2025		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	800,00
VALOR POR EXTENSO	Oitocentos 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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:00:47
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: P M SAO JOAO ARRATAI FPM
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.050-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 172.048.510.005.940
VALOR TOTAL 800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALCIONEIDE GOMES LOPES
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 510.005.940-7
VARIACAO DA POUpanCA 51
NR. DOCUMENTO 172.048.000.021.050

NR.AUTENTICACAO 8.B9C.AF6.4FA.C47.0A7

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.