

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 610157

| 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      |                     |                 |
| <b>3 3 90 36</b>      |  | <b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b> |                     |                 |
| <b>3.3.90.36.06</b>   |  | <b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>              |                     |                 |
| SALDO ANTERIOR        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                                | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL     |
| <b>4.454,02</b>       |  | <b>880.545,98</b>                                   | <b>1.550,00</b>     | <b>2.904,02</b> |

FICHA: 91 DATA: 10/06/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Adail Silva Santana

CNPJ/CPF: 539.247.031-91

CÓDIGO: 592

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Localidade Cabeceiras

Nº BAIRRO:

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENTREGA DE TALÕES DO SAAE NA ZONA RURAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**

**1.550,00**

Valor por Extensão:

**um mil, quinhentos 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: 10/06/2025

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

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHADO EM: 10/06/2025

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 610157 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 91 DATA: 10/06/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 10/06/2025

Fornecedor: 592 Adail Silva Santana  
ENDEREÇO: Localidade Cabeceiras

CPF/CNPJ :539.247.031-91  
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ENTREGA DE TALÕES DO SAAE NA ZONA RURAL.

VALOR BRUTO  
1.550,00  
DESCONTOS  
46,50

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 1.503,50

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
02 02 46,5  
04.122.0005.2040.0000  
3.3.90.36.06  
Desdobro 06  
PODER EXECUTIVO  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
Manutenção dos serviços de administração geral  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.550,00

1.550,00

1.550,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.503,50

um mil, quinhentos e três reais e cinquenta centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

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 10/06/2025

  
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, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 01612609000184

610157

**DEVE A** **ADAIL SILVA SANTANA**  
**Endereço** LOCALIDADE CABECEIRAS

| E S P E C I F I C A Ç Ã O                                                                                                                                                                                                                                                                         |       | VALOR                                                                                                                        |      |        |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|---------------|
| Serviços de entrega de talão do SAAE na zona rural                                                                                                                                                                                                                                                |       | 1.550,00                                                                                                                     |      |        |               |
| <b>Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.550,00 (Um Mil Quinhentos e Cinqüenta Reais)</b>                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| _____<br>CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| <b>Declaro para os devidos fins que:</b><br><input type="checkbox"/> os materiais foram recebidos.<br><input type="checkbox"/> os serviços foram prestados.<br><input type="checkbox"/> as despesas foram realizadas.<br><input type="checkbox"/> as obras foram executadas.<br>Em ____/____/____ |       | <b>Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.</b><br><br>Em ____/____/____<br><br>_____<br>ORDENADOR DA DESPESA |      |        |               |
| _____<br>SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| <b>RECIBO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Valor Bruto                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ISS   | INSS                                                                                                                         | IRRF | Outros | Valor Líquido |
| 1.550,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 46,50 | 0,00                                                                                                                         | 0,00 | 0,00   | 1.503,50      |
| <b>Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.503,50 (Um Mil Quinhentos e Três Reais E Cinqüenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.</b>                                                                                            |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Pago em ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | Em ____/____/____                                                                                                            |      |        |               |
| Banco _____                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Conta N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Cheque _____                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| _____<br>TESOUREIRO                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | _____<br>CREDOR<br>CPF: 539.247.031-91                                                                                       |      |        |               |



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO  
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 110253

Data de Emissão: 10/06/2025

| PRESTADOR DO SERVIÇO                |                                             |                                                    |           |          |       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|----------|-------|
| NOME:                               | ADAIL SILVA SANTANA                         |                                                    |           |          |       |
| ENDEREÇO:                           | LOCALIDADE CABECEIRAS                       |                                                    |           |          |       |
| CIDADE:                             | MORRO DO CHAPÉU DO PIAUI - PI               |                                                    |           |          |       |
| ATIVIDADE:                          | SERVIÇOS GERAIS                             |                                                    |           |          |       |
| RG/INSC. EST.:                      | 386.723 PI                                  | CPF/CNPJ: 539.247.031-91                           |           |          |       |
| USUÁRIO DO SERVIÇO                  |                                             |                                                    |           |          |       |
| NOME:                               | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL |                                                    |           |          |       |
| ENDEREÇO:                           | AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556                |                                                    |           |          |       |
| CIDADE:                             | SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI                    |                                                    |           |          |       |
| ATIVIDADE:                          |                                             |                                                    |           |          |       |
| RG/INSC. EST.:                      |                                             | CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84                       |           |          |       |
| QTD.                                | UNID.                                       | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                             | UNITÁRIO  | TOTAL    |       |
| 1                                   | uni                                         | Serviços de entrega de talão do SAAE na zona rural | 1.550,00  | 1.550,00 |       |
|                                     |                                             |                                                    |           |          |       |
|                                     |                                             |                                                    |           |          |       |
|                                     |                                             |                                                    |           |          |       |
|                                     |                                             |                                                    | TOTAL     | 1.550,00 |       |
| Um Mil Quinhentos e Cinquenta Reais |                                             |                                                    |           |          |       |
| VALOR BASE                          | 1.550,00                                    | ALÍQUOTA                                           | 3 %       | ISS      | 46,50 |
| ASSINATURA DO EMITENTE              |                                             | RECOLHIDO EM                                       | MATRÍCULA |          |       |
|                                     |                                             | 10/06/2025                                         | Nº 686    |          |       |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.22  
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: 777.228.099-9

FAVORECIDO: ADAIL SILVA SANTANA

CPF/CNPJ: 539.247.031-91

VALOR: R\$ 1.503,50

DEBITO EM: 11/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061139

AUTENTICACAO SISBB: 6.DC0.F11.A62.BAA.B94