

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 708005

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
32.325,00		17.675,00	1.200,00	31.125,00

FICHA: 77 DATA: 08/07/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Alcioneide Gomes Lopes

CNPJ/CPF: 721.850.233-49

CÓDIGO: 665

CIDADE: São João do Arraial F.: 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 08, 09 E 10/07/2025, 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...:

1.200,00

Valor por Extensão:

um mil e duzentos 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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/07/2025

Secretária de Administração e Finanças

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

EMPENHADO EM: 08/07/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **708005** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **77** DATA: **08/07/2025** REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: **OUTROS** VENCIMENTO: **08/07/2025**

Fornecedor: **665 Alcioneide Gomes Lopes**
ENDEREÇO: **Rua Anísio Barbosa, SN**

CPF/CNPJ :**721.850.233-49**
São João do Arraial

DESCRIÇÃO 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 08, 09 E 10/07/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

1.200,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.200,00

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

1.200,00

1.200,00

1.200,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.200,00

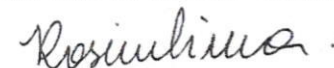
um mil e duzentos reais * * * * *

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 08/07/2025


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

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 08, 09 e 10/07/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	1.200,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos 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
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

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 08, 09 e 10/07/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINAPI	PERÍODO DA VIAGEM	08, 09 e 10/07/2025		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	1.200,00
VALOR POR EXTENSO	Um Mil Duzentos 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 08, 09 e 10/07/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINAPI			PERÍODO DA VIAGEM 08, 09 e 10/07/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	400,00	VALOR TOTAL	1.200,00
VALOR POR EXTENSO	Um Mil Duzentos 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.

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:06:53
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M S J A A LOCAL

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 20.493-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025

NR. DOCUMENTO 172.048.510.005.940

VALOR TOTAL 1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALCIONEIDE GOMES LOPES

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 510.005.940-7

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.048.000.020.493

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4F0.3F8.7D8.429.0B6

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