

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 818013

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
28.775,00		21.225,00	450,00	28.325,00

FICHA: 77 DATA: 18/08/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: ALEXA YARA BASTOS LOPES

CNPJ/CPF: 001.248.603-54

CÓDIGO: 14158

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA MANOEL ONOFRE DE SANTANA

Nº S/N

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO ESTADUAL DA PRIMEIRA INFANCIA NOS DIAS 19, 20 E 21/08/2025, 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...:

450,00

Valor por Extenso:

quatrocentos 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: 18/08/2025

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

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

EMPENHADO EM: 18/08/2025

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 77 DATA: 18/08/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/08/2025

Fornecedor: 14158 ALEXA YARA BASTOS LOPES
ENDEREÇO: RUA MANOEL ONOFRE DE SANTANA

CPF/CNPJ :001.248.603-54
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO ESTADUAL DA PRIMEIRA INFANCIA NOS DIAS 19, 20 E 21/08/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

450,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

450,00

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
DIÁRIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

450,00

450,00

450,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

450,00

quatrocentos e cinquenta 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 18/08/2025

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

818013

DEVE A ALEXA YALA BASTOS LOPES
Endereço RUA MANOEL ONOFRE DESANTANA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina para participar do Seminário Estadual da Primeira Infância nos dias 19, 20 e 21/08/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	450,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 450,00 (Quatrocentos 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
450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

CREDOR

CPF: 001.248.603-54



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	ALEXA YALA BASTOS LOPES				
CARGO OU FUNÇÃO	PSICOLOGA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina para participar do Seminário Estadual da Primeira Infancia nos dias 19, 20 e 21/08/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 19, 20 e 21/08/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	450,00
VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos 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	ALEXA YALA BASTOS LOPES				
CARGO OU FUNÇÃO	PSICOLOGA				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina para participar do Seminário Estadual da Primeira Infância nos dias 19, 20 e 21/08/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 19, 20 e 21/08/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	3	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	450,00
VALOR POR EXTENSO	Quatrocentos 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.

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:03:04
204802048 SEGUNDA VIA 0003
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	18/08/2025
NR. DOCUMENTO	552.844.000.025.220
VALOR TOTAL	450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXA YALA BASTOS LOPES	
AGENCIA: 2844-4	CONTA: 25.220-4
NR. DOCUMENTO	552.048.000.021.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F1E.9D6.205.6AF.71D
-----------------	-----------------------