

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 818020

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
27.875,00		22.125,00	300,00	27.575,00

FICHA: 77 DATA: 18/08/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: ALCENIR PONTES DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 027.928.753-48

CÓDIGO: 13592 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE CONGRESSO DAS CIDADES, NOS DIAS 18 E 19/08/2025, 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...: 300,00

Valor por Extensão:

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: 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° 818020 SUBEMPENHO N° 1

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

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/08/2025

Fornecedor: 13592 ALCENIR PONTES DO NASCIMENTO CPF/CNPJ :027.928.753-48
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE CONGRESSO DAS CIDADES, NOS DIAS 18 E 19/08/2025, CCNFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

300,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

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

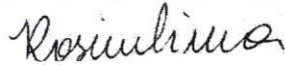
trezentos reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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
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

818020

DEVE A **ALCENÍ PONTES DO NASCIMENTO**Endereço **RUA JOSÉ PEREIRA LIMA, S/N**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do Congresso das Cidades, nos dias 18 e 19/08/2025, conforme as exigências do Decreto Municipal 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 ____/____/____

SERVIDORAutorizo 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: 027.928.753-48



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	ALCENÍ PONTES DO NASCIMENTO				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do Congresso das Cidades, nos dias 18 e 19/08/2025, conforme as exigencias do Decreto Municipal 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	18 e 19/08/2025		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	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	ALCENÍ PONTES DO NASCIMENTO				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar do Congresso das Cidades, nos dias 18 e 19/08/2025, conforme as exigências do Decreto Municipal 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 18 e 19/08/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	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.

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:03:03
204802048 SEGUNDA VIA 0002
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 552.048.000.026.890
VALOR TOTAL 300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALCENI PONTES NASCIMENTO
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 26.890-9
NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050
=====

NR.AUTENTICACAO E.851.6B0.866.874.623