

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 104008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
06	SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE				
06.00	SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE				
20.605.0055.2500.0000	Manutenção das Ativ.de Produção e Abastecimento				
3 3 90 14	DIÁRIAS - CIVIL				
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)				
		15.000,00	0,00	300,00	14.700,00

FICHA: 727 DATA: 04/01/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: MAURO SILVA MENDES

CNPJ/CPF: 619.983.163-27

CÓDIGO: 16461 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: MARRUAZINHO

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, NOS DIAS 04 E 05/01/2024, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/01/2024

CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

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

EMPENHADO EM: 04/01/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **104008** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 727	DATA: 04/01/2024	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/01/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 16461 MAURO SILVA MENDES ENDEREÇO: MARRUAZINHO	CPF/CNPJ :619.983.163-27 SAO JOAO DO ARRAIAL
--	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA COBERTURA DE VIAGEM A TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, NOS DIAS 04 E 05/01/2024, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.	VALOR BRUTO 300,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	300,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 0 20.605.0055.2500.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE Manutenção das Ativ.de Produção e Abastecimento 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 04/01/2024


ABDORAL MELO DA SILVA
TESOUREIRO REGAL

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


CARLOS ROBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.609/0001-84

104008

DEVE A MAURO SILVA MENDES
Endereço LOCALIDADE MARRUAZINHO

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da secretaria municipal de Agricultura, nos dias 04 e 05/01/2023, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014	300,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de _____ de ____.

CREDOR

ORDEM 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
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: 619.983.163-27



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO	
Sr. (a) BENEDITA VILMA LIM - PREFEITA 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	MAURO SILVA MENDES				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da secretaria municipal de Agricultura, nos dias 04 e 05/01/2023, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 04 e 05/01/2023			
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, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO REQUISITANTE	MAURO SILVA MENDES				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para tratar de assuntos de interesse da secretaria municipal de Agricultura, nos dias 04 e 05/01/2023, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 04 e 05/01/2023	
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.

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:24:33
204802048 SEGUNDA VIA 0001

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	04/01/2024
NR. DOCUMENTO	552.048.000.045.385
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURO SILVA MENDES
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 45.385-4

NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.C7A.3DF.11C.63D.39C
------------------	-----------------------