

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



F M D C A

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 48.424.597/0001-28

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 425002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
07	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
07.03	FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA		
14.243.0015.2140.0000	Manut. das ativid. de prot. à criança e ao adolescente		
3 3 90 14	DIÁRIAS - CIVIL		
3.3.90.14.02	DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	1.920,00	3.080,00

FICHA: 875 DATA: 25/04/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 759 Recursos Vinculados a Fundos

CREDOR..: Rosa Maria de Melo Lima

CNPJ/CPF: 659.428.683-87

CÓDIGO: 13578

CIDADE: SAO JOAO DO ARRRAIAL PI

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA NA COBERTURA DE VIAGEM A RECIFE-PE, PARA PARTICIPAR DE INTERCÂMBIO INSTITUCIONAL PIAUI/PERNAMBUCO - EXPERIÊNCIAS EM POLÍTICAS PÚBLICAS E CONTROLE SOCIAL (CMDCA), NOS DIAS 27, 28, 29 E 30/04/2025, 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...:

1.920,00

Valor por Extensão:

um mil, novecentos e vinte reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 25/04/2025

MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social

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

EMPENHADO EM: 25/04/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FMDCA

48.424.597/0001-28

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	425002	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 875	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/04/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 13578 Rosa Maria de Melo Lima ENDEREÇO:	CPF/CNPJ :659.428.683-87 SAO JOAO DO ARRAIAL
--	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA NA COBERTURA DE VIAGEM A RECIFE-PE, PARA PARTICIPAR DE INTERCÂMBIO INSTITUCIONAL PIAUI/PERNAMBUCO - EXPERIÊNCIAS EM POLÍTICAS PÚBLICAS E CONTROLE SOCIAL (CMDCA), NOS DIAS 27, 28, 29 E 30/04/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.	VALOR BRUTO 1.920,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	1.920,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 0 14.243.0015.2140.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PODER EXECUTIVO FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA Manut. das ativid. de prot. à criança e ao adolescente DIÁRIAS - CIVIL DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.920,00	1.920,00	1.920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.920,00
----------------------	----------

um mil, novecentos e vinte 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 25/04/2025

Antonia Regina da Silva Sousa
ANTONIA REGINA DA SILVA SOUSA
SERVIDORA

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

Maria Antonia Rodrigues Parentes
MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES
Secretária de Assistência Social



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

112 5002

DEVE A ROSA MARIA DE MELO LIMA
Endereço AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 479

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Recife-PE, para participar de Intercâmbio Institucional PIAUI/PERNAMBUCO - Experiências em Políticas Públicas e Controle Social (CMDCA), nos dias 27, 28, 29 e 30/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025	1.920,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.920,00 (Um Mil Novecentos e Vinte 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
1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 1.920,00 (Um Mil Novecentos e Vinte Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 659.428.683-87



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	ROSA MARIA DE MELO LIMA
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Recife-PE, para participar de Intercâmbio Institucional PIAUI/PERNAMBUCO - Experiências em Políticas Públicas e Controle Social (CMDCA), nos dias 27, 28, 29 e 30/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025
-----------------	--

DESTINO	RECIFE-PE	PERÍODO DA VIAGEM	27, 28, 29 e 30/04/2025
----------------	-----------	--------------------------	-------------------------

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	4	VALOR UNITÁRIO	480,00	VALOR TOTAL	1.920,00
------------------------------	---	-----------------------	--------	--------------------	----------

VALOR POR EXTENSO	Um Mil Novecentos e Vinte 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	ROSA MARIA DE MELO LIMA				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Recife-PE, para participar de Intercâmbio Institucional PIAUI/PERNAMBUCO - Experiências em Políticas Públicas e Controle Social (CMDCA), nos dias 27, 28, 29 e 30/04/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025				
DESTINO	RECIFE-PE	PERÍODO DA VIAGEM 27, 28, 29 e 30/04/2025			
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	4	VALOR UNITÁRIO	480,00	VALOR TOTAL	1.920,00
VALOR POR EXTENSO	Um Mil Novecentos e Vinte 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.

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:09
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M D C ADOLESCENTE
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 43.200-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.048.000.007.189
VALOR TOTAL	1.920,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA MARIA DE MELO LIMA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 7.189-7
NR. DOCUMENTO 552.048.000.043.200
=====

NR. AUTENTICACAO	8.428.AB8.61D.582.A6F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH688049 CLEIDIANNY ALVES DA SILVA CARVALHO.