

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 425003

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		
<b>3 3 90 14</b>	<b>DIÁRIAS - CIVIL</b>		
<b>3.3.90.14.02</b>	<b>DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>3.080,00</b>	<b>1.920,00</b>	<b>1.920,00</b>	<b>1.160,00</b>

FICHA: 875 DATA: 25/04/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 759 Recursos Vinculados a Fundos

CREDOR.: **Maria Antonia Rodrigues Parente**

CNPJ/CPF: 741.538.463-68

CÓDIGO: 10438 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Avenida Vicente Augusto, 1128

Nº BAIRRO: Centro

**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

O 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° 425003 SUBEMPENHO N° 1

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

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 25/04/2025

Fornecedor: 10438 Maria Antonia Rodrigues Parente CPF/CNPJ :741.538.463-68  
ENDEREÇO: Avenida Vicente Augusto, 1128 São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO  
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA NA COBERTURA DE VIAGEM A RECIFE-PE, PARA PARTI  
CIPAR DE INTERCÂMBIO INSTITUCIONAL PIAUI/PERNAMBUCO - EXPERIÊNCIAS EM POLÍTICAS PÚBLICA  
S 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  
DESCONTOS  
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 1.920,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  
02 PODER EXECUTIVO  
02 07 0 FUNDO MUN. DOS DIR. DA CRIANÇA E ADOLESCENTE- FMDCA  
14.243.0015.2140.0000 Manut. das ativid. de prot. à criança e ao adolescente  
3.3.90.14.02 DIÁRIAS - CIVIL  
Desdobro 02 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: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
Os Serviços Foram Prestados.  
Os Materiais Foram Entregues.  
A Obra Foi Realizada  
SÃO JOÃO DO ARRAIAL 25/04/2025  
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  
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

425003

**DEVE A MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES**  
**Endereço AV. VICENTE AUGUSTO, 1128**

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: 741.538.463-68



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

<b>NOME DO REQUISITANTE</b>	MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES				
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL				
<b>OBJETIVO</b>	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 exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025				
<b>DESTINO</b>	RECIFE-PE	<b>PERÍODO DA VIAGEM</b> 27, 28, 29 e 30/04/2025			
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b>	4	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	480,00	<b>VALOR TOTAL</b>	1.920,00
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	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.



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

## REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

<b>AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO</b>
<b>Sr. (a) ABDORAL MELO DA SILVA - PREFEITO MUNICIPAL</b>

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					
<b>NOME</b>	MARIA ANTONIA RODRIGUES PARENTES				
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL				
<b>OBJETIVO</b>	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 exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025				
<b>DESTINO</b>	RECIFE-PE	<b>PERÍODO DA VIAGEM</b> 27, 28, 29 e 30/04/2025			
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b>	4	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	480,00	<b>VALOR TOTAL</b>	1.920,00
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	Um Mil Novecentos e Vinte Reais				

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requisitante

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	552.048.000.017.505
VALOR TOTAL	1.920,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA ANTONIA R PARENTES  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 17.505-6  
NR. DOCUMENTO 552.048.000.043.200  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.B3A.D0E.17C.EAE.6B2
------------------	-----------------------