

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDEB

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 30.567.122/0001-25

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 122005

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
04		SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		
04 . 02		EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB		
12.361.0030.2203.0000		Manut.e desenv.do ensino fundamental-30% FUNDEB		
3 3 90 14		DIÁRIAS - CIVIL		
3.3.90.14.01		DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00		0,00	600,00	9.400,00

FICHA: 456 DATA: 22/01/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 541 Transferências do FUNDEB - Complementação da União - VAAF

CREDOR...: **Simone Magalhães Cavalcante Ribeiro**

CNPJ/CPF: 920.058.023-87

CÓDIGO: 3391

CIDADE: São João do Arraial PI

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA A SERVIDORA EM VIAGEM PARA TERESINA, PARA PARTICIPAR DA JORNADA PEDAGÓGICA DA UNDIME-PI, NO PERÍODO DE 21 E 21/01/2025, 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....:

600,00

Valor por Extensão:

seiscentos reais *****

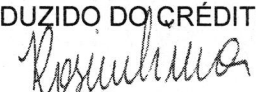
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/01/2025

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

EMPENHADO EM: 22/01/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 122005

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 456 DATA: 22/01/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 22/01/2025

Fornecedor: 3391 Simone Magalhães Cavalcante Ribeiro
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :920.058.023-87
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA A SERVIDORA EM VIAGEM PARA TERESINA, PARA PARTICIPAR DA JORNADA PEDAGÓGICA DA UNDIME-PI, NO PERÍODO DE 21 E 21/01/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS LEGAIS DA LEI MUNICIPAL 194/2014.

VALOR BRUTO

600,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

600,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 04 0
12.361.0030.2203.0000
3.3.90.14.01
Desdobro 01

PODER EXECUTIVO
EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB
Manut. e desenv. do ensino fundamental-30% FUNDEB
DIÁRIAS - CIVIL
DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

600,00

600,00

600,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

600,00

seiscentos 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 22/01/2025

Gislândia Barros
Gislândia Maria Lima Barros
SERVIDORA

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

Simone Magalhães Cavalcante
SIMONE MAGALHÃES CAVALCANTE
Secretária de Educação



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

122009

DEVE A SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE**Endereço** RUA 24 DE JUNHO, 234

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina, para participar da jornada pedagógica da UNDIME PI, no período de 21 a 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014	600,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos 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
600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 920.058.023-87



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	SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para participar da jornada pedagógica da UNDIME PI, no período de 21 a 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	21 a 24/01/2025		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	4	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	600,00
VALOR POR EXTENSO	Seiscentos 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	SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE				
CARGO OU FUNÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO				
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina, para participar da jornada pedagógica da UNDIME PI, no período de 21 a 24/01/2025, conforme as exigências legais da Lei Municipal 194/2014				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 21 a 24/01/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	4	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	600,00
VALOR POR EXTENSO	Seiscentos 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.

22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:47:04
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.750-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.048.000.011.490
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M CAVALCANTE
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.490-1

NR. DOCUMENTO 552.048.000.021.750

=====

NR.AUTENTICACAO	4.5D2.DA3.FE0.BAC.E50
-----------------	-----------------------