

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDEB

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 30.567.122/0001-25

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 316001

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.250,00	750,00	300,00	3.950,00

FICHA: 442 DATA: 16/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 542 Transferências do FUNDEB - Complementação da União - VAAT

CREDOR...: **Manoel Cleber Mota da Silva**

CNPJ/CPF: 026.465.253-38

CÓDIGO: 6536

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Avenida Joaquim Barbosa

Nº 0

BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM A PIRIPIRI-PI, PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 17 E 18/03/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 E 13 DE MARÇO DE 2025

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

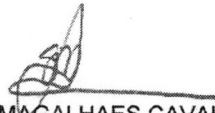
VALOR TOTAL....:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais *****

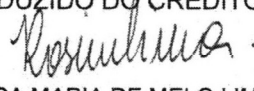
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/03/2026

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

EMPENHADO EM: 16/03/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	316001	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 442	DATA: 16/03/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 6536 Manoel Cleber Mota da Silva	CPF/CNPJ :026.465.253-38
ENDEREÇO: Avenida Joaquim Barbosa	São João do Arraial

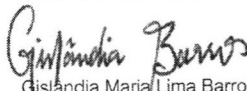
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM A PIRIPIRI-PI, PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE, NOS DIAS 17 E 18/03/2026, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 E 13 DE MARÇO DE 2025	VALOR BRUTO 300,00 DESCONTOS 0,00
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------


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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 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
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	300,00
trezentos reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 16/03/2026  Gislandia Maria Lima Barros SERVIDORA
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

316001

DEVE A MANOEL CLEBER MOTA DA SILVA
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 17 e 18/03/2025, conforme as exigências do Decreto 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

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: 026.465.253-38



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	MANOEL CLEBER MOTA DA SILVA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 17 e 18/03/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 17 e 18/03/2026			
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.



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	MANOEL CLEBER MOTA DA SILVA
CARGO OU FUNÇÃO	

OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina-PI, para tratar assuntos de interesse desta municipalidade, nos dias 17 e 18/03/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM	17 e 18/03/2026
----------------	-------------	--------------------------	-----------------

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	300,00
------------------------------	---	-----------------------	--------	--------------------	--------

VALOR POR EXTENSO	Trezentos Reais
--------------------------	-----------------

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de _____ de _____.

Requisitante

16/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:39:46
204802048 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SME SAO J ARRAIAL FUNDEB
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 49.074-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2026
NR. DOCUMENTO	552.048.000.030.149
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANOEL CLEBER MOTA SILVA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 30.149-3
NR. DOCUMENTO 552.048.000.049.074
=====

NR. AUTENTICACAO	B.C3F.EEE.278.02D.6A2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.