## ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



## FUNDEB

Endereço:

Cidade:

SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ N°: 30.567.122/0001-25

2025

#### NOTA DE EMPENHO Nº 527002

| 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 36<br>3.3.90.36.06                 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |                     |             |  |  |
| SALDO ANTERIOR                            | EMPENHADO ATÉ A DATA  | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |  |  |
| 421.188,00 253.812,00 1.100,00 420.088,00 |   |                     |             |  |  |

FICHA: 466

DATA: 27/05/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 540 Transferências do FUNDEB - Impostos e Transferências de Impostos

CREDOR ..: ANA BELA SILVA CAVALEIRO

CNPJ/CPF: 083.427.753-05

CÓDIGO:

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARITAIALPI

ENDEREÇO: RUA AMARO CARDOSO

N° 1280

17488 BAIRRO:

### Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIAS TRABALHADOS DE AUXILIAR EM ATIVIDADES COM PCDS NA AMEI.

Fonte de Recursos:

Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...:** 

1.100,00

Valor por Extenso:

um mil e cem reais \* \*

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

SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE

EMPENHO AUTORIZADO EM:27/05/2025

Secretária de Educação

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

EMPENHADO EM: 27/05/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA Secretária de Administração e Finanças

## São loão de Artalal

### FUNDEB

30.567.122/0001-25

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                 | VENC:<br>/CNPJ :083.4<br>JOÃO DO AR | IMENTO: 27/05/2025                    |  |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| CPF/<br>SÃO     | /CNPJ :083.4<br>JOÃO DO AR          | 427.753-05                            |  |
| SÃO             | JOÃO DO AR                          |                                       |  |
| ILIAR EM ATI    | TUIDADES C                          |                                       |  |
|                 | IVIDADEO C                          | VALOR BRUTO 1.100,00  DESCONTOS 33,00 |  |
| VALOR           | A PAGAR                             | 1.067,00                              |  |
| SPESA EMPENHADA |                                     |                                       |  |
| FUNDEB<br>SICA  |                                     |                                       |  |
| LIQUIDAÇÃO      | SAI                                 | ALDO A LIQUIDAR                       |  |
| 1.100,0         | 00                                  | 0,00                                  |  |
|                 | * * * * *                           | * * * * * * *                         |  |
| * * * * * *     |                                     |                                       |  |
|                 |                                     | DO COM O ARTIGO 63, DA                |  |

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

> SIMONE MAGÁLHÃES CAVALCANTE Secretária de Educação



## ESTADO DO PIAUÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO AVENIDA VICENTE AUGUSTO,536 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI CNPJ: 30567122000125

527007

DEVE A ANA BELA SILVA CAVALEIRO Endereço RUA AMARO CARDOSO, 1280

| - 18 77  | ESPE                    | CIFICA  | ÇÃO           |              | VALOR                                 |
|--|-------------------------|---|---------------|--------------|---------------------------------------|
| Dias trabalhado<br>AMEI  | 1.100,00                |   |               |              |                                       |
| Importa a pres   | sente conta n           | a guantia d   | e R\$ 1.100.0 | 00 (Um Mil C | em Reais)                             |
|  |                         | a quanta a  |               | (0           | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
|  | SÃO JOÃO                | DO ARRAIAL  | ., de _       |              | de                                    |
|  | -                       |   | CDEDOD        |              |                                       |
|  |                         |   | CREDOR        |              |                                       |
|  |                         | EM DE P   | AGAME         |              |                                       |
| Declaro para os devidos fins que:  os materiais foram recebidos. os serviços foram prestados. as despesas foram realizadas. as obras foram executadas. Em/_/ |                         | Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.  Em// |               |              |                                       |
|  | SERVIDOR                |   |               | DENADOR DA   | DEODECA                               |
| C. S. D. Armeron, van Linkton  | SERVIDOR                | D.F.O.  |               | RDENADOR DA  | DESPESA                               |
| Valor Bruto  | ISS                     | R E C   | IRRF          | Outros       | Volomi (muido                         |
|  |                         |   |               |              | Valor Líquido                         |
| 1.100,00   | 33,00                   | 0,00  | 0,00          | 0,00         | 1.067,00                              |
| Recebi da SEG de R\$ 1.067,00 acima especif  Pago em Banco Conta N° Cheque   | O (Um Mil Ses<br>icada. | senta e Set   | e Reais), co  | rresponden   | te à conta                            |
| TESC   | DUREIRO                 |   | CPF:          | 083.427.753  | -05                                   |



# ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL AVENIDA VICENTE AUGUSTO CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

N° 109671

Data de Emissão: 27/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: ENDEREÇO: ANA BELA SILVA CAVALEIRO RUA AMARO CARDOSO, 1280 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CIDADE: ATIVIDADE:

**RG/INSC. EST.:** 

CPF/CNPJ: 083.427.753-05

USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ENDEREÇO: CIDADE: AVENIDA VICENTE AUGUSTO,536 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

ATIVIDADE: RG/INSC. EST.:

CPF/CNPJ: 30.567.122/0001-25

|           |       |  |          | TOTAL    |
|-----------|-------|--|----------|----------|
| 1         | UNI   | Dias trabalhados de auxiliar em atividades com PCD's na AMEI | 1.100,00 | 1.100,00 |
|           |       |  |          |          |
|           |       |  | ,        |          |
|           |       |  |          |          |
|           |       |  |          | ,        |
|           | P)    |  |          |          |
|           |       |  | TOTAL    | 1.100,00 |
| Um Mil Ce | Dani- |  | TOTAL    | 7.100,00 |

| VALOR BASE             | 1.100,00 | ALÍQUOTA       | 3 % | ISS       | 33,00 |
|------------------------|----------|----------------|-----|-----------|-------|
| 1 7                    |          | RECOLHIDO EM   |     | MATRÍCULA |       |
| ASSINATURA DO EMITENTE |          | - 27/05/2025 N |     | N° 5      | 8876  |



## **ESTADO DO PIAUÍ** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

N° 109671

Data de Emissão: 27/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: **ENDEREÇO:**  ANA BELA SILVA CAVALEIRO RUA AMARO CARDOSO, 1280 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CIDADE: ATIVIDADE:

**RG/INSC. EST.:** 

CPF/CNPJ: 083.427.753-05

USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**ENDEREÇO:** CIDADE:

AVENIDA VICENTE AUGUSTO,536 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

ATIVIDADE:

**RG/INSC. EST.:** 

CPF/CNPJ: 30.567.122/0001-25

| QTD. | UNID.     | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                       | UNITÁRIO | TOTAL    |
|------|-----------|--|----------|----------|
|      |           | Dias trabalhados de auxiliar em atividades com PCD's na AMEI |          |          |
|      |           | AWILI  |          |          |
| 4    | UNI       |  | 1 100 00 | 1 100 0  |
| 1    | UNI       |  | 1.100,00 | 1.100,0  |
|      |           |  |          |          |
|      |           | ALL NO PROPERTY.   |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      | 8.70      |  |          |          |
|      | 2 0 m     |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      | / · · · · |  |          |          |
|      |           | What Contact is not a  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      | a 5 va    |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      | 10 1 1 2  |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  |          |          |
|      |           |  | TOTAL    | 1.100,00 |

| VALOR BASE                            | 1.100,00 | ALÍQUOTA     | 3 % | ISS       | 33,00 |
|---------------------------------------|----------|--------------|-----|-----------|-------|
| * * * * * * * * * * * * * * * * * * * |          | RECOLHIDO EM |     | MATRÍCULA |       |
| ASSINATURA DO EMITENTE                |          | 27/05/2025   |     | N° 5876   |       |



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

28/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.38 2048602048 SEGUNDA VIA 0001 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB

AGENCIA: 2048-6 CONTA:

21.750-6 

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 959.219.697-0

FAVORECIDO: ANA BELA SILVA CAVALEIRO

CPF/CNPJ: 083.427.753-05

VALOR: R\$

1.067,00

DEBITO EM: 27/05/2025

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: F.1E6.BC0.545.F93.CD2